

FACULTÉ DE MÉDECINE DE PARIS

Année 1893

THÈSE

N°

POUR

LE DOCTORAT EN MÉDECINE

Présentée et soutenue le Mercredi 20 Décembre 1893, à 1 heure

Par CHARLES LENIEF,

Né à Tanlay (Yonne), le 4 janvier 1868.

Ancien externe des hôpitaux.

LA

MORTINATALITÉ

à la

CLINIQUE BAUDELOCQUE

Président : M. PINARD, professeur.

Professeur : M. TERRIER.

Agrégés : MM. { RIBÉMONT-DESSAIGNES.
DEL BET.

Le candidat répondra aux questions qui lui seront faites sur les diverses parties de l'enseignement médical.

PARIS

IMPRIMERIE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE

HENRI JOUVE

15, Rue Racine, 15

1893

53

FACULTÉ DE MÉDECINE DE PARIS

Année 1893

THÈSE

No

POUR

LE DOCTORAT EN MÉDECINE

Présentée et soutenue le Mercredi 20 Décembre 1893, à 1 heure

Par CHARLES LENIEF,

Né à Tanlay (Yonne), le 4 janvier 1868.

Ancien externe des hôpitaux.

LA

MORTINATALITÉ

à la

CLINIQUE BAUDELOCQUE

Président : M. PINARD, professeur.

Professeur : M. TERRIER.

*Agrégés : MM. { RIBÉMONT-DESSAIGNES.
DEL BET.*

Le candidat répondra aux questions qui lui seront faites sur les diverses parties de l'enseignement médical.

PARIS

IMPRIMERIE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE

HENRI JOUVE

15, Rue Racine, 15

1893

FACULTÉ DE MÉDECINE DE PARIS

Doyen..... M.	BROUARDEL.
Professeurs.....	MM.
Anatomie.....	FARABEUF.
Physiologie.....	CH. RICHET.
Physique médicale.....	GARIEL.
Chimie organique et chimie minérale.....	GAUTIER.
Histoire naturelle médicale.....	BAILLON.
Pathologie et thérapeutique générales.....	BOUCHARD.
Pathologie médicale.....	DIEULAFOY.
	DEROUE.
Pathologie chirurgicale.....	LANNELONGUE.
Anatomie pathologique.....	CORNIL.
Histologie.....	MATHIAS DUVAL.
Opérations et appareils.....	TERRIER.
Pharmacologie.....	POUCHET.
Thérapeutique et matière médicale.....	LANDOUZY.
Hygiène.....	PROUST.
Médecine légale.....	BROUARDEL.
Histoire de la médecine et de la chirurgie.....	LABOULBÈNE.
Pathologie expérimentale et comparée.....	STRAUS.
	SEE (G.)
Clinique médicale.....	POTAIN.
	JACCOUD.
	HAYEM.
	GRANCHER.
Maladies des enfants.....	JOFFROY.
Clinique de pathologie mentale et des maladies de l'encéphale.....	FOURNIER.
Clinique des maladies cutanées et syphilitiques.....	N...
Clinique des maladies du système nerveux.....	DUPLAY.
	LE DENTU.
Clinique chirurgicale.....	TILLAUX.
	N...
Clinique des maladies des voies urinaires.....	GUYON.
Clinique ophthalmologique.....	PANAS.
Clinique d'accouchement.....	TARNIER.
	PINARD.

Professeurs honoraires

MM. SAPPEY, PAJOT, REGNAULD, VERNEUIL.

Agrégés en exercice.

MM.	MM.	MM.	MM.
ALBARAN.	DELBET.	MARIE.	RICARD.
ANDRÉ.	FAUCONNIER.	MAYGRIER.	ROGER.
BALLET.	GAUCHER.	MENETRIER.	SCHWARTZ.
BAR.	GILBERT.	NELATON.	SEBILLEAU.
BRISSAUD.	GLEY.	NETTER.	TUFFIER.
BRUN.	HEIM.	POIRIER, chef des	VARNIER.
CHANTEMESSE.	JALAGUIER.	travaux anatomi-	VILLEJEAN.
CHARRIN.	LEJARS.	ques.	WEISS.
CHAUFFARD.	LETULLE.	QUENU.	
DEJERINE.	MARFAN.	REITTERER.	

Secrétaire de la Faculté : CH. PUPIN.

Par délibération en date du 6 décembre 1798, l'Ecole a arrêté que les opinions émises dans les dissertations qui lui seront présentées, doivent être considérées comme propres à leurs auteurs et qu'elle n'entend en donner aucune approbation ni improbation.

MEIS ET AMICIS

A MON PRÉSIDENT DE THÈSE :

M. LE PROFESSEUR PINARD

INTRODUCTION

En prenant comme sujet de notre thèse « la Mortinatalité à la clinique Baudelocque » notre intention est la suivante :

1° Présenter par tableaux la statistique des enfants morts à la clinique Baudelocque depuis le 1^{er} juillet 1889 au 1^{er} octobre 1893, en les divisant ainsi :

- a) Morts pendant la grossesse ;
- b) Morts au cours du travail ;
- c) Morts après naissance dans les vingt jours qui suivent l'accouchement ;

2° Donner les chiffres de *mortalité générale*, c'est-à-dire rapport du nombre total des morts au nombre des naissances ; de *mortinatalité*, c'est-à-dire rapport du nombre des mort-nés au nombre des naissances ; enfin de mortalité pendant grossesse, pendant travail et après naissance.

Chemin faisant, nous exposerons quelques idées sur les causes de la mortalité à chacune de ces périodes ;

3° Rechercher la mortalité par âge de grossesse, par sexe ou par parité, et montrer la fréquence relative

des causes de mort soit pour le fœtus *in utero*, soit pour l'enfant qui vient de naître.

Nous pensons avoir sur d'autres statisticiens un grand avantage : c'est que, publiant par tableaux la statistique des enfants morts à la clinique Baudelocque, tous nos chiffres pourront être facilement contrôlés.

Et nous formulerons ce souhait que, dans chaque maternité, dans chaque service d'accouchements, il soit publié chaque année un tableau des enfants morts, tableau indiquant l'époque de la mort, l'âge de la grossesse, le sexe des enfants et la cause de la mort. Avec toutes ces statistiques particulières, il serait possible de faire une statistique générale dont les résultats pourraient être considérés comme exacts.

Avant de commencer notre travail, qu'il nous soit permis d'adresser à notre maître, M. le professeur Pinard, l'assurance de notre vive reconnaissance, tant pour les excellentes leçons qu'il nous a données pendant notre externat, que pour l'honneur qu'il nous fait en acceptant la présidence de notre thèse.

M. Varnier, professeur agrégé, et M. Lepage, chef de clinique, ont, à la Maternité Baudelocque, contribué à notre instruction obstétricale ; qu'ils acceptent nos sincères remerciements.

Enfin nous adressons à nos maîtres dans les hôpitaux MM. Berger, Quinquaud, d'Heilly, Bar, l'assurance de notre plus vive gratitude.

CHAPITRE I

Fœtus morts pendant la grossesse.

Nous avons divisé les fœtus morts pendant la grossesse en cinq classes, selon que la mort était due :

- 1° A l'albuminurie ;
- 2° A la syphilis manifeste ;
- 3° A la syphilis probable du père ou de la mère ;
- 4° A des causes diverses (cardiopathies, tuberculose, décollement prématuré du placenta, etc.) ;
- 5° A une cause indéterminée.

Nous avons ajouté aux fœtus morts pendant la grossesse, les fœtus expulsés vivants avant le sixième mois ; ces avortons ne vivent que quelques minutes à peine la plupart du temps ; les causes qui produisent leur expulsion sont les mêmes que celles qui produisent la mort des fœtus pendant la grossesse ; toutefois, à ces causes énumérées plus haut, il faut en ajouter une autre, l'insertion vicieuse du placenta, facteur d'un grand nombre d'avortements bien mis en évidence dans la thèse du docteur Brion.

Nous allons donc donner dans les tableaux suivants la statistique des fœtus que nous considérons comme morts pendant la grossesse :

Tableau I. — *Albuminurie.*

Tableau II. — *Syphilis manifeste.*

Tableau III. — *Syphilis probable.*

Tableau IV. — *Causes diverses.*

Tableau V. — *Cause indéterminée.*

Tableau VI. — *Avortements.*

Dans ces tableaux, une colonne est réservée pour indiquer l'âge de la grossesse ; cet âge de la grossesse est extrêmement difficile à déterminer d'une façon exacte.

En effet, la grossesse se termine à la mort du fœtus et, si quelques observations relatent la date de la mort du fœtus, il en est bien plus où cette date est inconnue ; or, le fœtus mort pouvant être retenu plus ou moins longtemps dans la cavité utérine, il arrive qu'en calculant l'âge de la grossesse depuis le dixième jour après la date des dernières règles jusqu'à la date de l'expulsion, on est frappé de la différence qui existe entre l'âge trouvé et le poids du fœtus.

C'est ainsi qu'en parcourant nos tableaux on trouvera des termes de neuf mois avec des enfants de 1400 ou 1500 grammes, des termes de huit mois avec des fœtus de 800 ou 1000 grammes, etc.

Aussi nous avons divisé la colonne indiquant l'âge de la grossesse en deux parties ; dans la partie I, nous avons compté l'âge de la grossesse d'après la date des dernières règles et la date de l'expulsion ; dans la partie II, nous avons indiqué le mois dans lequel le fœtus avait été frappé de mort, en nous basant sur la date de la mort du fœtus chaque fois qu'elle était

relatée et en considérant le poids du fœtus lorsque nous n'avions pas d'autres indications.

Dans le tableau II, syphilis manifeste, nous avons indiqué dans une colonne spéciale le rapport du poids du placenta au poids du fœtus. Depuis longtemps, M. le professeur Pinard insiste sur le défaut de parallélisme qui existe entre le poids du placenta et le poids du fœtus chez les femmes syphilitiques.

Alors que, chez la femme saine, ce rapport est en moyenne de 0,154, on le voit s'élever chez la femme syphilitique à 0,200, à 0,250, à 0,300 et parfois ce rapport est encore plus élevé.

« Aussi, dit M. le professeur Pinard, toutes les fois que vous trouvez cette hypertrophie placentaire, ce défaut de parallélisme entre le poids du placenta et le poids du fœtus, méfiez-vous de la syphilis. »

Pour nous, mettant à profit cette parole si souvent entendue de notre maître, nous avons attribué à la syphilis probable la mort du fœtus chaque fois que le rapport du poids du placenta au poids du fœtus dépassait 0,200.

Cependant, en parcourant nos tableaux de syphilis probable, on trouvera quelques cas où ce rapport ne s'élève guère au dessus de la moyenne ; mais dans ces cas, nous avons été conduit à penser à la syphilis, parce qu'il y avait eu antérieurement des avortements ou des accouchements d'enfants morts et macérés ; et à ce propos nous pouvons dire qu'il est plus facile de dépister la syphilis chez les multipares que chez les primipares.

Années	N ^{os} d'ordre	Parité	Grossesses et Accouchements antérieurs	Entrée	Date des dernières Règles	Date de la mort du fœtus	Age de la Grossesse	
							I	II
1889	94	VIII	5 accouchements à terme. 1 avortement de 5 mois 1/2. 1 accouchement prématuré à 7 mois.	T.	1 ^{er} juin	?	6 m. 1/2	5 ^e mois.
1890	210	IV	2 acc. prématurés, 1 m.-né. 1 m. ap. qqs heures. 1 acc. à terme, enfant vivant encore.	T.	13 juillet 89	?	8 m.	7 ^e m.
	1189	IV	2 enfants morts pendant travail. 1 enfant mort pendant gross.	G.	8 mars	12 déc.	9 m.	7 ^e m.
1891	603	II	1 avortement de 5 mois 1/2.	G.	22 août 90	?	8 m. 1/2	7 ^e m.
	857	II	1 accouchement à 6 mois 1/2. Enfant mort.	T.	26 nov. 90	?	7 m.	6 ^e m.
	886	V	2 av. à 5 m. et à 6 m. 2 acc. à terme d'enfants vivants.	T.	13 déc. 90	?	6 m. 1/2	6 ^e m.
	897	VI	4 acc. à terme. Enf. viv. encore. 1 acc. à 8 m. Enf. m. à 17 j.	T.	25 déc. 90	?	6 m. 1/2	6 ^e m.
	1085	VIII	3 avort. 3 acc. à terme. Enfants morts en bas-âge. 1 accouchement d'un mort né.	T.	Commencement déc.	?	8 m.	7 ^e m.
	1308	VI	4 accouc. à terme. Enfants encore vivants. 1 av. de 4 m. 1/2.	G.	20 janvier	?	8 m.	6 ^e m.
1892	49	III	2 acc. à 8 m. un enfant m. à 3 j. 1 enfant mort-né, macéré.	G.	14 juin 91	1 ^{er} janvier	6 m. 1/2	6 ^e m.
	210	II	1 avortement de 4 mois.	T.	25 juillet 91	?	6 m. 1/2	"
	247	VII	5 acc. à 7 m. Enf. macérés. 1 acc. à terme. Enfant vivant.	T.	20 sept. 91	?	5 m.	5 ^e m.
	278	VI	2 acc. à terme. Enfants enc. viv. 1 acc. à terme. Enf. m.-né. 1 avort. de 4 mois. 1 acc. à 8 m. Enfant mort-né.	T.	9 juillet 91	?	7 m. 1/2	8 ^e m.
	1571	II	1 avortement de 4 mois.	T.	23 mars	1 ^{er} nov.	7 m. 1/2	7 ^e m.
	1637	VI	5 acc. d'enf. viv. m. en bas-âge. Dep. la 2 ^e gross., phénomènes d'auto-intoxication gravidique. Eclampsie au 4 ^e accouchem.	T.	17 février	?	9 m.	9 ^e m.
	1734	VIII	1 acc. à terme. Enf. enc. viv. 6 accouchements prématurés d'enfants morts et macérés.	T.	16 juillet	?	4 m. 1/2	4 ^e m.
1893	336	VI	4 acc. à terme. Enf. viv. 1 acc. à 8 mois. Enfant mort le 11 ^e j.	T.	fin nov. 92	?	3 m.	"
	490	II	1 accouchement à 8 mois.	G.	20 sept. 92	?	6 m. 1/2	5 ^e m.

Multipares.

11

Date de l'expulsion du fœtus	Présentation et position	Poids du fœtus	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
30 décembre	Siège	190	?	Masc.	Fœtus macéré. Albumine dans les urines. Placenta petit, atrophié. Foyers hémorragiques anciens multiples.
1 ^{er} avril	O.I.D.P.	1650	270	Fém.	Traces d'albumine. Quelques foyers hém. anciens et récents. Père différent pour cette grossesse.
17 décembre	Sommet	1480	270	Fém.	Fœtus macéré. Placenta scléreux, criblé de noyaux blanchâtres, durs à la coupe.
13 mai	O.I.G.A.	1650	200	Masc.	Albumine 4 gr. Œdème des membres inf., des mains et des paupières. Obnubilations. Foyers hémorragiques anciens.
2 juillet	Sommet	1630	180	Masc.	Albumine dans les urines. Foyers hémorragiques anciens. Hémor. avant et pendant l'expulsion.
6 juillet	Sommet	1190	280	Masc.	Albumine 2 gr. Cotylédons séparés et indurés.
10 juillet	O.I.G.A.	950	200	Masc.	Fœtus non macéré. Albumine 0 gr. 50. Foyers hém. anciens et récents.
16 août	Sommet	1670	300	Fém.	Albumine dans les urines. Foyers hém. anciens ayant détruit la plus grande partie du placenta.
7 octobre	Siège	1000	280	?	Fœtus macéré. Urines troubles, pas d'albumine. Foyers hémorragiques anciens et récents. Régime lacté 15 jours avant l'expulsion.
13 janvier	?	680	170	Fém.	Même père. Albumine 4 gr. Placenta atrophié. Infarctus blancs nombreux. Régime lacté.
16 février	?	?	?	?	Père différent. Albumine 0 gr. 50. Œuf expulsé en entier.
23 février	Sommet	520	230	?	Albumine 4 gr.
4 mars	Epaule gauche dorso-postérieure.	2300	450	Masc.	Albumine 4 gr. Même père. Foyers hémorragiques anciens et récents.
8 novembre	Sommet	1280	280	Masc.	Fœtus macéré. Albumine 1 gr. Œdème des membres inférieurs. Foyers hémorragiques anciens et récents.
22 novembre	O.I.G.A.	3550	770	Fém.	Fœtus macéré. Placenta gros et friable avec foyers hémorragiques. Albumine dans les urines. Œdème des membres inf., palpitations, dyspnée. Régime lacté partiel depuis le 5 ^e mois.
11 décembre	Sommet Siège	310 330	?	Fém. Fém.	Grossesse gémellaire. Albumine dans les urines. Foyers hémorragiques multiples anciens et récents.
9 mars	?	?	165	?	Fœtus expulsé en ville. Femme brigthique Foyers hémorragiques anciens et récents dans le placenta.
7 avril	S.I.G.	570	300	Fém.	Fœtus macéré. Albumine 0 gr. 75. Régime lacté pendant 15 jours dans le service.

Années	N ^o d'ordre	Entrée	Date des dernières Règles	Date de la mort du fœtus	Age de la Grossesse		Date de l'expulsion du fœtus	Présentation et position
					I	II		
1890	170	G.	5 août 89	10 mars	7 mois	6 ^e mois.	21 mars	S.I.G.T.
	490	T.	20 oct. 89	Fin mai	7 m. 1/2	6 ^e m.	19 juin	Sommet
	507	T.	7 sept. 89	?	9 m.	8 ^e m.	24 juin	Epaule droite
1891	7	T.	4 mai 90	?	8 m.	7 ^e m.	2 janvier	Sommet
	39	T.	16 mai 90	?	8 m.	7 ^e m.	21 janvier	O.I.G.A.
	238	T.	25 juin 90	?	7 m. 1/2	7 ^e m.	22 février	O.I.G.T.
	387	T.	1 ^{er} juillet 90	21 mars	9 m.	9 ^e m.	28 mars	Sommet
	967	T.	20 nov. 90	?	7 m. 1/2	7 ^e m.	25 juillet	O.I.D.T.
	1525	T.	26 avril	?	6 m. 1/2	5 ^e m.	25 nov.	?
	1600	T.	Commence- ment de mai.	?	7 m.	6 ^e m.	14 déc.	O.I.D.T.
	1892	T.	18 nov. 91	?	3 m.	3 ^e m.	13 février	?
1892	820	T.	15 sept. 91	?	8 m.	5 ^e m.	9 juin	?
	892	G.	9 nov. 91	Commence- ment de juin	7 m.	6 ^e m.	19 juin	?
	949	G.	17 oct. 91	28 juin	8 m.	7 ^e m.	1 ^{er} juillet	S.I.G.T.
	1263	T.	7 janvier	?	7 m. 1/2	7 ^e m.	31 août	S.I.G
	1469	T.	10 mars	?	7 m. 1/2	7 ^e m.	13 oct.	O.I.G.A.
	1630	T.	Fin juin	?	4 m. 1/2	4 ^e m.	21 nov.	Sommet
	1893	G.	18 juin 92	?	7 m.	6 ^e m.	28 janvier	O.I.D.P.
	167	T.	6 juin 92	?	7 m. 1/2	7 ^e m.	3 février	O.I.G.A.
1893	314	G.	16 août 92	28 février	6 m. 1/2	6 ^e m.	6 mars	O.I.G.A.
	377	T.	?	?	?	7 ^e m.	18 mars	Sommet
	1266	G.	20 déc. 92	15 août	8 m.	7 ^e m.	27 août	Sommet

Primipares.

13

Poids du fœtus	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
1100	300	Fém.	Albumine, 7 gr. Placenta dégénéré dans sa plus grande partie et criblé de foyers hémorragiques anciens et récents.
1200	250	Fém.	Albumine, 8 gr. Cordon infiltré. 3 foyers hémorragiques anciens. 1 foyer récent.
2500	?	Masc.	Fœtus macéré. Le tiers environ du placenta présente des lésions albuminuriques.
1650	320	Fém.	Placenta mou, œdématié. Cercle fibro-graisseux complet. Foyers hémor. récents. Plaque de dégénérescence.
1960	300	Fém.	Fœtus macéré. Foyers hémorragiques anciens et récents. Albumine, 1 gramme.
1420	270	Masc.	Albumine en petite quantité. Foyers hémorragiques anciens et récents.
3390	500	Masc.	Albumine en petite quantité. Fœtus macéré.
1670	290	Masc.	Albumine 1 gr. 50. Fœtus macéré. Placenta albuminurique. Mère atteinte d'œdème pulmonaire morte le sixième jour.
540	190	Masc.	La moitié des cotylédons sont sclérosés. Fœtus plutôt momifié que macéré. Mère a eu jambes enflées en septembre ; actuellement pas d'albumine.
1580	420	Fém.	Traces d'albumine. Lésions albuminuriques anciennes. Utérus fibromateux.
110	160	?	Albumine dans les urines.
500	280	Fém.	Fœtus macéré. Mère n'a jamais senti les mouvements actifs. Albumine dans les urines. Foyers hémorragiques.
820	120	Fém.	Fœtus macéré. Albumine, 1 gr. 50. Foyers hémorragiques anciens et récents.
1190	300	Fém.	Albumine 7 gr. Foyers hémorragiques anciens et récents. Mère atteinte de folie brithique le 4 ^e jour.
1120	220	Fém.	Albumine dans les urines. Pollakiurie. Œdème des membres inf. Foyers hémorragiques anciens et récents.
1290	340	Fém.	Fœtus macéré. Urines très albumineuses. Léger œdème des membres inférieurs. Foyers hémorragiques anciens et récents.
320	170	Fém.	Albumine dans les urines. Œdème des membres inférieurs et des paupières. Foyers hémorragiques anciens et récents.
1230	280	Fém.	Fœtus macéré. Albumine, 7 gr. Régime lacté pendant quelques jours dans le service.
1330	150	Masc.	Fœtus non macéré. Albumine en petite quantité.
950	200	Fém.	Fœtus macéré. Albumine, 1 gr.
1320	240	Fém.	Fœtus non macéré. Femme éclamptique.
1450	240	Masc.	Fœtus macéré. Albumine 3 gr. 50. Foyers hémorragiques anciens et récents.

Années	N ^{os} d'ordre	Parité	Grossesses et Accouchements antérieurs	Entrée	Date des dernières Règles	Date de la mort du fœtus	Age de la Grossesse	
							I	II
1890	49	III	2 accouchements à terme. Enf. encore vivants.	T.	fin mai 89	21 janvier	8 mois	7 ^e mois
	245	III	1 accouchement à terme. Enfant vivant. 1 avortem. de 2 mois.	T.	3 février	?	2 m.	"
	302	II	1 acc. à terme. Enf. encore vivant.	T.	25 sept. 89	19 avril	6 m. 1/2	6 ^e m.
	308	II	1 acc. à terme. Enf. mort à 2 m.	T.	Commence- ment sept 89	fin mars	7 m. 1/2	6 ^e m.
	387	II	2 acc. à terme. 1 enfant encore vivant. 1 mort en bas âge.	T.	20 nov. 89	?	5 m. 1/2	5 ^e m.
	1116	VIII	2 acc. à terme. Enfants vivants. 5 avortements ou acc. prématurés d'enfants macérés.	T.	28 février	?	8 m. 1/2	8 ^{me} m.
1891	690	II	1 accouchement à 6 mois 1/2. Enfant mort le 2 ^e jour.	G.	fin sept. 90	?	7 m. 1/2	"
	727	III	1 acc. à terme. Enf. vivant. 1 acc. gémellaire à 7 m. Enf. macérés.	G.	?	3 juin	9 m.	9 ^e m.
	808	II	1 avort. de 6 m. Fœtus macéré.	T.	15 nov. 90	13 juin	7 m.	7 ^e m.
	817	II	1 acc. à terme. Enf. mort à 3 m.	T.	15 nov. 90	?	7 m.	7 ^e m.
	1582	II	1 accouchement à terme. Enfant vivant.	T.	12 avril	fin nov.	8 m.	7 ^e m.
	1892	VI	1 acc. à terme. 4 avortements. Fœtus macérés.	T.	Commence- ment juill. 91	?	7 m. 1/2	7 ^e m.
1892	601	III	2 acc. à terme. 1 enf. vivant encore. 1 enf. mort-né.	T.	6 sept. 91	?	8 m.	8 ^e m.
	700	V	4 avortements de 4 mois.	T.	27 déc. 91	"	4 m. 1/2	4 ^e m.
	791	III	2 accouchements à terme. Enfants encore vivants.	G.	1 ^{er} nov. 91	27 mai	7 m.	7 ^e m.
	797	III	2 avortem. l'un de 6 semaines, l'autre de 6 mois.	T.	15 nov. 91	?	6 m. 1/2	"
	1241	II	1 accouchement à 8 mois 1/2. Enfant mort le 15 ^e jour.	G.	15 déc. 91	?	8 m.	8 ^e m.
	1707	II	1 accouchement à 7 m. Enfant mort et macéré.	G.	fin avril	27 nov.	7 m. 1/2	7 ^e m.
1893	78	II	1 accouchement à terme. Enfant encore vivant.	G.	18 mars 92	?	A terme	8 ^e m.
	334	II	1 accouchement à terme. Enfant encore vivant.	T.	6 août 92	"	7 m.	6 ^e m.
	567	III	1 acc. à terme. Enf. encore vivant. 1 acc. à 6 m. 1/2. Enf. macéré.	T.	20 sept. 92	1 ^{er} avril	7 m.	6 ^e m.

Multipares.

115

Date de l'expulsion du fœtus	Présentation et position	Poids du fœtus	Poids du placenta	Sexe	Rapport du poids du placenta au poids du fœtus	OBSERVATIONS
7 février	Epaule gauche	1740	540	Masc.	0.310	Chancre induré il y a 2 ans chez le père. 3 mois après accidents non soignés chez la mère. Fœtus très macéré.
9 avril	?	?	?	?	?	Traitement syphilitique à St-Louis au mois de févr. pour boutons sur la face. Actuel- lement plaques érythémateuses à la paume des mains. Adénopathie de l'aîne.
21 avril	?	?	?	?	?	Syphilis traitée à Lourcine, il y a 18 mois.
26 avril	Siège	560	245	Fém.	0.437	Accidents spécifiques chez le père il y a 1 an.
17 mai	Siège	390	?	Fém.	?	Fœtus macéré. Il y a 2 ans, syphilis chez la mère.
28 nov.	O.I.D.P.	2350	830	Fém.	0.365	Fœtus macéré. Pères différents : un pour les 2 premières grossesses ; un autre pour les 6 dernières.
29 mai	Sommet	?	?	?	?	Grossesse gémellaire. Hydramnios. 2 ^e fœtus mort le 5 ^e jour. Syphilis soignée pendant près de 2 mois.
7 juin	O.I.G.A.	3150	950	Fém.	0.292	Rate volumineuse. Gros foie. Foie grains de semoule. Syphilis fœtale.
23 juin	Sommet	2220	1000	Fém.	0.450	Fœtus macéré. Hydramnios.
25 juin	O.I.G.A.	2090	540	Masc.	0.258	Syphilis il y a un an.
9 déc.	O.I.G.A.	1480	300	Masc.	0.202	Père différent. Fœtus mac. Plaques muqueuses vulvaires et adénopathie inguinale.
18 février	Epaule	1100	300	Masc.	0.272	Fœtus macéré. Hydramnios.
2 mai	O.I.G.A.	2820	710	Masc.	0.251	Fœtus macéré, ascitique. Tissu placen- taire friable.
19 mai	Siège	400	145	Masc.	0.362	Fœtus mort quelques heures avant l'expul- sion. Placenta pâle. Pas d'albumine.
5 juin	O.I.G.A.	1930	510	Masc.	0.264	Fœtus macéré. Père différent pour la gros- sesse actuelle. Eruption et mal de gorge en juillet 91, soignés en ville par pilules.
6 juin	Sommet	?	380	Fém.	?	Fœtus macéré. Syphilis en 1888, soignée en ville.
25 août	O.I.G.A.	2540	730	Fém.	0.287	Fœtus macéré. Eruption chez la mère et le père en novembre 1891.
7 déc.	O.I.G.T.	2070	530	Masc.	0.253	Fœtus macéré. Hydramnios. Hypertrophie placentaire.
17 janvier	O.I.D.T.	2600	420	Fém.	0.161	Père différent. Syphilis traitée en sept. 92 à Saint-Louis. Hydramnios.
9 mars	Epaule	770	340	Fém.	0.441	Fœtus macéré. Même père. Syphilides cutanées.
20 avril	O.I.G.T.	980	260	Fém.	0.265	Fœtus macéré. Syphilis contractée entre la 1 ^{re} et la 2 ^e grossesse.

Années	N° d'ordre	Entrée	Date des dernières Règles	Date de la mort du fœtus	Age de la Grossesse		Date de l'expulsion du fœtus	Présentation et position
					I	II		
1890	107	T.	30 juin 89	Commence- ment de fév.	7 m. 1/2	7 ^e mois	4 mars	Sommet
	646	T.	Fin déc. 89	?	6 m. 1/2	6 ^e m.	26 juillet	?
	715	G.	28 janvier	15 juillet	6 m.	5 ^e m.	13 août	?
	739	T.	5 janvier	?	7 m.	6 ^e m.	19 août	Sommet
	887	G.	14 mai	?	4 m.	3 ^e m.	6 oct.	?
	953	T.	10 avril	Fin sept.	6 m.	6 ^e m.	22 oct.	Siège
	994	T.	1 ^{er} avril	?	6 m. 1/2	6 ^e m.	31 oct.	Sommet
1891	190	T.	8 juillet 90	6 février	7 m.	7 ^e m.	10 février	O.I.G.T.
	265	T.	28 juillet 90	?	6 m. 1/2	6 ^e m.	28 février	S.I.D.T.
	440	G.	Fin août 90	?	7 m.	7 ^e m.	8 avril	O.I.G.A.
	624	T.	25 sept. 90	vers le 15 av.	7 m. 1/2	7 ^e m.	17 mai	Sommet
	1030	T.	?	?	?	6 ^e m.	5 août	?
	1564	T.	5 mars	20 nov.	8 m.	7 ^e m.	5 déc.	?
	1570	T.	11 avril	?	7 m. 1/2	7 ^e m.	7 déc.	Sommet
1892	320	T.	15 juillet 91	?	7 m. 1/2	7 ^e m.	9 mars	Sommet
	500	T.	22 août 91	?	8 m. 1/2	8 ^e m.	12 avril	Sommet
	699	T.	12 oct. 91	Commence- ment de mai	7 m.	7 ^e m.	19 mai	Siège
	732	G.	25 oct. 91	Premiers jours de mai.	6 m. 1/2	6 ^e m.	26 mai	Siège
	363	T.	Commence- ment sept. 92	?	6 m.	6 ^e m.	18 mars	?

Primipares.

17

Poids du fœtus	Poids du placenta	Sexe	Rapport du poids du placenta au poids du fœtus	OBSERVATIONS
910	300	Fém.	0.330	Au périnée, cicatrices brunâtres pigmentées et papules rougeâtres saillantes. Fœtus macéré.
350	330	Fém.	0.388	Fœtus macéré. Syphilis en 1888.
?	?	?	?	Oeuf expulsé entier et macéré. Chancre induré le 5 mai 1890. Roséole le 15 juillet.
970	420	Masc.	0.430	Plaques muqueuses des grandes lèvres.
200	180	Masc.	0.900	Chancre induré en février. Roséole actuellement.
340	250	Fém.	0.294	Fœtus macéré. Syphilis depuis 2 mois.
940	420	Masc.	0.468	Fœtus macéré. Chancre induré en mars, traité à Saint-Louis.
1980	550	Fém.	0.277	Fœtus macéré. Syphilis en 1890
1190	280	Masc.	0.235	Fœtus macéré. Hydramnios.
1700	430	Fém.	0.253	Syphilis en septembre 1890. Actuellement taches lenticulaires à la base du cou.
2310	570	Fém.	0.246	Fœtus macéré. Syphilis en juillet 1890.
1320	700	Masc.	0.530	Fœtus macéré. Végétations vulvaires et plaques muqueuses.
1530	450	Fém.	0.295	Fœtus macéré, pseudencéphale. Syphilis contractée en janvier 1890 et soignée à Lourcine.
1510	440	Masc.	0.291	Fœtus macéré. Plaques muqueuses à la vulve. Ganglions engorgés à l'aîne et la nuque.
1650	610	Fém.	0.369	Roséole syphilitique à la face interne des cuisses.
2400	810	Fém.	0.337	Fœtus macéré ascitique. Hydramnios. Placenta volumineux, tissu friable. Cotylédons hypertrophiés, séparés par de larges sillons.
1740	350	Masc.	0.201	Fœtus macéré. Ulcération syphilitique sur grande lèvre droite.
850	300	Fém.	0.352	Fœtus macéré. Plaque syphilitique sur la grande lèvre droite.
580	200	Fém.	0.345	Fœtus non macéré. Plaques muqueuses au voile du palais.

Années	N ^{os} d'ordre	Parité	Grossesses et Accouchements antérieurs	Entrée	Date des dernières Règles	Date de la mort du fœtus	Age de la Grossesse	
							I	II
1890	57	II	1 acc. à 7 mois. Enfant mort le 17 ^e jour.	T.	31 juillet 89	?	7 mois	7 ^e mois
	98	II	1 accouchement à terme. Enfant encore vivant.	G.	4 sept. 89	14 février	5 m. 1/2	5 ^e m.
	103	II	1 accouchement à six mois. Fœtus macéré.	T.	4 sept. 89	20 février	6 m.	5 ^e m.
	128	V	3 acc. à terme. 2 ent. morts en bas-âge. 1 encore viv. 1 acc. à 7 m. Enfant mort aussitôt après la naissance.	T.	21 juillet 89	?	8 m.	7 ^e m.
	238	II	1 acc. à terme. Enf. enc. viv.	T.	8 août 89	?	8 m.	7 ^e m.
	254	II	1 acc. à 6 m. 1/2. Enf. m. -né.	T.	14 août 89	8 avril	8 m.	7 ^e m.
	476	II	1 acc. à terme. Enfant mort le 10 ^e jour.	G.	15 oct. 89	7 juin	8 m.	8 ^e m.
	615	IV	3 acc. d'enfants vivants.	T.	7 janvier	?	6 m.	6 ^e m.
	879	II	1 acc. à terme. Enf. enc. viv.	T.	fin février	?	7 m. 1/2	7 ^e m.
	6	II	1 avortement de 3 mois.	T.	fin juin 90	?	6 m.	6 ^e m.
1891	41	II	1 acc. à terme. Enf. macéré.	T.	25 mars 90	?	9 m.	9 ^e m.
	232	II	1 acc. à terme. Enfant mort à 5 semaines.	T.	27 mai 90	?	8 m.	7 ^e m.
	377	II	1 avortement de 5 mois 1/2.	G.	21 oct. 90	?	5 m.	4 ^e m.
	417	VII	3 acc. à terme. Enf. m. en bas-âge. 1 acc. à terme. Enf. macéré. 1 acc. à terme. Enf. mort à 10 mois. 1 av. de 2 m.	T.	24 juin 90	20 mars	9 m.	9 ^e m.
	499	II	1 acc. à terme. Enf. macéré.	G.	?	14 avril	"	7 ^e m.
	508	III	2 acc. à terme. Enf. enc. viv.	G.	25 juillet 90	23 mars	8 m.	7 ^e m.
	560	IV	1 av. de 2 m. 1/2. 1 acc. à 7 m. d'enf. viv. 1 acc. à 7 mois d'enfant macéré.	T.	fin oct. 90	Commence d'avril	6 m.	5 ^e m.
	793	II	1 acc. à terme. Enf. enc. viv.	G.	2 oct. 90	?	8 m.	7 ^e m.
	1040	V	3 acc. à terme. 1 avortement.	T.	5 nov. 90	15 juillet	8 m. 1/2	8 ^e m.
	1076	IV	1 acc. à terme. Enf. enc. viv. 2 acc. à 6 mois et à 8 mois. Enfants macérés.	T.	6 déc. 90	?	8 m.	8 ^e m.
	1325	II	1 acc. à terme. Enfant mort-né.	T.	10 février	?	7 m. 1/2	6 ^e m.
	1419	V	2 acc. à terme. Enf. morts en bas-âge. 1 av. de 4 m. 1 acc. à 7 mois. Enfant macéré.	T.	26 février	25 oct.	8 m.	7 ^e m.
	1433	II	1 acc. à terme. Enfant vivant.	T.	5 mars	fin oct.	7 m. 1/2	7 ^e m.
	1526	V	3 acc. à terme. 2 enf. enc. viv., 1 mort à un mois. 1 acc. gémellaire. Enf. morts à 15 j.	T.	4 avril	17 oct.	8 m. 1/2	7 ^e m.
	1545	III	1 av. de 5 mois. 1 acc. à 7 m. Enfant macéré.	T.	1 ^{er} mai	15 nov.	6 m. 1/2	6 ^e m.
1892	1578	II	1 acc. à 6 m. 1/2. Enf. macéré.	T.	14 avril	27 nov.	7 m. 1/2	7 ^e m.
	34	II	1 acc. à 8 mois. Enf. macéré.	G.	20 mai 91	23 déc. 91	7 m. 1/2	7 ^e m.
	251	III	2 avort. de 4 mois.	T.	19 juin 91	23 février	8 m.	8 ^e m.
	280	II	1 avortement de 2 mois.	T.	9 mai 91	?	?	6 ^e m.
	332	VII	3 acc. à terme. Enfants encore vivants. 3 avortements.	T.	27 sept. 91	?	5 m.	5 ^e m.
	435	II	1 acc. à terme. Enfant vivant.	T.	29 juillet 91	25 mars	8 m. 1/2	8 ^e m.

Multipares.

19

Date de l'expulsion du fœtus	Présentation et position	Poids du fœtus	Poids du placenta	Sexe	Rapport du poids au poids du fœtus	OBSERVATIONS
10 février	Sommet	2000	530	Fém.	0.265	Fœtus macéré. Père différent. Hypertrophie placentaire.
28 février	?	810	360	Masc.	0.445	Fœtus macéré. Même père. Hypertrophie placentaire.
4 mars	?	730	220	Fém.	0.301	Hypertrophie placentaire.
11 mars	?	1980	510	Fém.	0.255	Fœtus macéré.
8 avril	O.I.D.T.	1730	480	Fém.	0.277	Père différent.
12 avril	O.I.G.A.	163	470	Masc.	0.288	
14 juin	Sommet	2800	710	Fém.	0.254	Père différent.
18 juillet	?	1720	600	Fém.	0.348	Même père.
3 oct bre	Siege	1840	660	Fém.	0.358	Père différent.
1er janvier	Epaule	1030	?	Fém.	?	Adénopathie inguinale. Maux de gorge fréquents. Aphonie depuis 1 mois.
9 janvier	O.I.G.P.	3200	530	Masc.	0.165	Fœtus macéré.
20 février	O.I.G.T.	1450	380	Fém.	0.262	Père différent.
25 mars	Sommet	350	250	?	0.714	Fœtus macéré.
2 avril	Epaule	3540	880	Masc.	0.248	Fœtus macéré. Même père.
21 avril	O.I.D.T.	2080	580	Fém.	0.278	Fœtus macéré. Père différent.
23 avril	S.I.D.	1120	350	Masc.	0.312	Fœtus macéré. Même père.
5 mai	Epaule	750	350	Fém.	0.460	Fœtus macéré.
19 juin	O.I.G.A.	2010	600	Fém.	0.298	Fœtus macéré.
6 août	O.I.G.A.	1940	660	Fém.	0.340	Fœtus macéré.
15 août	O.I.G.T.	2380	520	Masc.	0.218	Fœtus macéré. Pères différents: Un pour la première grossesse, un autre pour les trois suivantes.
11 octobre	O.I.G.A.	1310	650	Fém.	0.496	Fœtus macéré. Placenta décoloré et friable.
3 novembre	O.I.D.P.	2930	870	Fém.	0.296	Fœtus macéré. Pères différents: Un pour les 2 premières grossesses. Un autre pour les trois dernières. Placenta épais, mu et blanc.
7 novembre	O.I.G.A.	2030	570	Fém.	0.280	Fœtus macéré. Père différent.
25 nov.	O.I.G.A.	2035	610	Masc.	0.209	Fœtus macéré.
30 nov.	Sommet	1450	480	Fém.	0.331	Fœtus macéré.
8 décembre	?	1020	350	Masc.	0.343	Fœtus macéré. Cotylédons oedématisés.
10 janvier	S.I.G.	1500	530	Fém.	0.353	Fœtus macéré. Même père.
25 février	Sommet	2940	620	Masc.	0.210	Placenta gros et friable.
4 mars	?	1180	340	Masc.	0.288	Fœtus anencéphale.
12 mars	Sommet	580	180	Fém.	0.310	
2 avril	O.I.D.P.	2145	530	Fém.	0.247	Fœtus macéré. Père différent. Sclérose placentaire.

Années	N ^{os} d'ordre	Parité	Grossesses et Accouchements antérieurs	Entrée	Date des dernières Règles	Date de la mort du fœtus	Age de la Grossesse	
							I	II
1892	526	II	1 avortement de 6 mois.	T.	22 oct. 91	17 avril	5 m. 1/2	5 ^e mois
	531	II	1 acc. à 7 m. Enfant macéré.	T.	Com ^{te} août 91	?	8 m.	7 ^e m.
	988	IV	3 acc. à terme. 1 enf. mort à 3 mois. 2 enfants encore viv.	T.	Commenc ^e de déc. 91	3 juillet	7 m. 1/2	7 ^e m.
	1191	II	1 avortement de 3 mois.	T.	20 nov. 91	?	8 m. 1/2	8 ^e m.
	1262	II	1 acc. à terme. Enf. m. à 9 m.	T.	28 janvier	?	8 m.	8 ^e m.
	1270	II	1 acc. à 6 m. Enf. m. le 16 ^e j.	T.	3 février	25 août	?	8 ^e m.
	1345	II	1 accouchement à terme.	T.	13 février	15 sept.	7 m.	7 ^e m.
	1491	II	1 avortement de 6 mois.	T.	30 mars	?	6 m. 1/2	6 ^e m.
	1504	VI	3 acc. à terme. Enf. vivants. 2 acc. d'enf. macérés.	T.	?	?	?	6 ^e m.
1893	1760	II	1 acc. à terme. Enf. m. le 4 ^e j.	T.	30 février	8 déc.	9 m.	8 ^e m.
	6	IV	3 acc. à terme. Enfants morts à 6 mois.	T.	20 juin 92	?	6 m.	6 ^e m.
	125	II	1 acc. à terme. Enf. m. à 1 an.	T.	1 ^{er} août 92	?	5 m. 1/2	5 ^e m.
	182	II	1 acc. à 8 mois. Enf. m. le 8 ^e j.	G.	20 juillet 92	20 janvier	6 m.	5 ^e m.
	278	II	1 acc. à terme. Enfant vivant.	T.	12 mai 92	?	?	5 ^e m.
	400	III	1 acc. à terme. Enf. mort à 3 sem. 1 acc. à 7 m., mort-né.	T.	20 juin 92	16 mars	8 m.	7 ^e m.
	466	IV	1 acc. à terme. Enf. m. à 2 m. 2 avortements de 5 mois.	T.	19 août 92	15 mars	7 m. 1/2	7 ^e m.
	713	III	1 acc. spont. à terme. Enfant bien portant. 1 acc. à 7 mois. macéré.	T.	28 oct. 92	4 mai	6 m. 1/2	6 ^e m.
	794	III	2 acc. spont. à terme. Enfants bien portants.	G.	5 oct. 92	?	7 1/2	7 ^e m.
	1002	IV	1 acc. à 8 m. Enf. m. 22 h. ap. 2 acc. à 7 mois, macérés.	T.	16 janvier	10 juin	5 1/2	4 ^e m.
	1029	VII	2 acc. à terme. 1 encore vivant. 1 mort à 6 mois. 4 acc. d'enfants macérés.	T.	fin oct. 62	?	8 m.	7 ^e m.
	1069	X	6 acc. à terme. 3 encore vivants et 3 morts en bas âge. 3 avortements macérés.	T.	10 déc. 92	?	7 m.	6 ^e m.
	1279	XI	4 acc. spont. à terme. 3 morts en nourrice. 1 enc. viv. 5 acc. prématurés - mort-nés. 1 acc. à terme mort le 15 ^e jour.	T.	22 déc. 92	?	7 m. 1/2	7 ^e m.
	1309	III	2 acc. spont. à terme. 1 mort de rougeole. 1 encore vivant.	T.	31 mars	?	6 m.	5 ^e m.
	1314	III	2 acc. spont. à terme. Enfants bien portants.	T.	25 nov. 92	?	8 m 1/2	8 ^e m.
	1423	XIV	12 acc. spont. à terme. 3 enf. encore vivants. 3 m. en bas-âge 6 morts-nés. Un avortement de deux mois.	T.	?	?	?	8 ^e m.

Multipares (suite).

21

Date de l'expulsion du fœtus	Présentation et position	Poids du fœtus	Poids du placenta	Sexe	Rapport du poids du placenta au poids du fœtus	OBSERVATIONS
17 avril	Epaule	970	340	Masc.	0.350	
18 avril	O.I.G.A.	2020	530	Masc.	0.262	Fœtus macéré. Père différent.
6 juillet	O.I.G.A.	1840	580	Fém.	0.315	Fœtus macéré.
17 août	O.I.G.A.	2100	400	Fém.	0.210	Fœtus macéré.
31 août	O.I.G.A.	2000	570	Fém.	0.285	Fœtus macéré. Père différent.
2 septembre	O.I.G.A.	2500	500	Masc.	0.200	Fœtus macéré.
18 sept.	O.I.D.T.	1900	780	Fém.	0.410	
18 oct.	O.I.G.A.	1210	480	Masc.	0.306	Fœtus macéré.
20 oct.	S.I.G.T.	1200	550	Fém.	0.458	Fœtus macéré.
16 déc.	O.I.G.A.	2700	500	Masc.	0.218	Fœtus macéré. Père différent.
3 janvier	Siège	1050	370	Masc.	0.352	Fœtus macéré. Père différent.
27 janvier	Sommet	830	220	Fém.	0.265	
6 février	?	660	200	Masc.	0.303	Fœtus macéré. Père différent.
28 février	Sommet	150	150	?	0.333	Fœtus momifié avec un certain degré de macération. Père différent.
21 mars	Sommet	1510	630	Fém.	0.417	Fœtus macéré. Pères différents : Un pour la première grossesse. Un autre pour les deux dernières.
2 avril	O.I.D.T.	1500	380	Masc.	0.253	Fœtus macéré. Même père.
10 mai	?	750	250	Masc.	0.346	Fœtus macéré. Pères différents : Un père pour la 1 ^{re} grossesse. Un autre pour les deux dernières.
2 juin	Sommet	1770	350	Fém.	0.197	Fœtus macéré. Père différent qui aurait éruptions sur le corps et maux de gorge.
10 juillet	Siège	?	450	Masc.	?	Fœtus macéré. Même père.
15 juillet	O.I.G.A.	2270	420	Fém.	0.185	Fœtus macéré. Pères différents : Un pour les 2 premières grossesses. Un autre pour les 5 dernières.
22 juillet	O.I.G.A.	1300	490	Fém.	0.376	Fœtus macéré. Ascitique. Placenta gros et friable.
30 août	O.I.G.A.	1890	610	Masc.	0.322	Fœtus macéré. Les 7 dernières grossesses sont d'un autre père.
5 septembre	Epaule	510	220	Fém.	0.431	Fœtus macéré. Même père.
7 septembre	O.I.G.A.	2670	1110	Masc.	0.415	Fœtus macéré. Même père.
30 sept.	Siège	2750	680	Masc.	0.247	Fœtus macéré. Même père.

Années	N ^{os} d'ordre	Entrée	Date des dernières Règles	Date de la mort du fœtus	Age de la Grossesse		Date de l'expulsion du fœtus	Présentation et Position
					I	II		
1890	305	T.	14 sept. 89	?	7 mois	7 ^e mois	25 avril	O.I.D.T.
	473	G.	22 déc. 89	3 juin	5 m.	5 ^e m.	14 juin	?
	675	T.	15 janvier	?	6 m. 1/2	6 ^e m.	5 août	S.I.D.T.
	845	G.	27 avril	?	4 m. 1/2	4 ^e m.	19 sept.	?
	1051	G.	17 mars	7 nov.	7 m. 1/2	8 ^e m.	13 nov.	O.I.D.T.
	1174	T.	26 avril	5 déc.	7 m. 1/2	8 ^e m.	13 déc.	O.I.D.T.
	1186	T.	19 mai	?	6 m. 1/2	7 ^e m.	16 déc.	Siège
	125	T.	Du 15 au 20 mai 90	27 déc. 90	7 m. 1/2	7 ^e m.	6 janvier	Sommet
	259	T.	9 août 90	20 février	6 m. 1/2	7 ^e m.	27 février	?
	325	G.	Commence- ment de juil. 90	?	8 m.	8 ^e m.	15 mars	O.I.G.T.
1891	1225	T.	?	?	?	6 ^e m.	18 sept.	Epaule
	1229	T.	15 février	1 ^{er} sept.	6 m. 1/2	6 ^e m.	19 sept.	O.I.G.A.
	1410	T.	16 février	?	8 m. 1/2	8 ^e m.	2 nov.	O.I.D.P.
	1470	T.	16 février	vers le 15 oct.	9 m.	8 ^e m.	14 nov.	O.I.G.T.
	1590	G.	20 février	25 nov.	9 m.	9 ^e m.	11 déc.	O.I.D.T.
	1641	T.	15 juin	24 déc.	6 m.	6 ^e m.	25 déc.	Siège
	522	T.	25 août 91	6 avril	7 m. 1/2	7 ^e m.	16 avril	Sommet
	795	T.	20 août 91	?	9 m.	9 ^e m.	5 juin	O.I.D.P.
	1440	T.	20 déc. 91	?	9 m.	9 ^e m.	7 oct.	O.I.G.A.
	1475	T.	16 janvier	?	8 m. 1/2	8 ^e m.	18 oct.	O.I.D.P.
1892	1670	T.	?	20 nov.	?	8 ^e m.	1 ^{er} déc.	O.I.D.P.
	1751	T.	10 mars	?	8 m. 1/2	8 ^e m.	15 déc.	O.I.G.A.
	17	T*	25 juin 92	?	6 m.	6 ^e m.	5 janvier	Siège
	396	T.	15 août 92	?	6 m. 1/2	6 ^e m.	20 mars	O.I.G.A.
	595	T.	15 sept. 92	?	7 m.	7 ^e m.	26 avril	O.I.G.A.
	645	T.	22 oct. 92	?	6 m.	6 ^e m.	5 mai	Siège
	1381	G.	13 janvier	?	8 m.	7 ^e m.	20 sep.	O.I.G.A.

Primipares.

23

Poids du fœtus	Poids du placenta	Sexe	Rapport du poids du placenta au poids du fœtus	OBSERVATIONS
2600	760	Fém.	0.292	Fœtus macéré. Hypertrophie placentaire.
280	140	Masc.	0.500	Fœtus très macéré.
780	390	Fém.	0.500	Fœtus macéré. Syphilis probable du père.
370	170	Masc.	0.459	
1600	520	Fém.	0.308	Fœtus macéré et putréfié. Rupture prématurée des membranes.
2230	650	Masc.	0.291	Fœtus macéré.
1530	470	Masc.	0.307	Fœtus macéré.
1830	470	Fém.	0.256	Fœtus macéré.
1460	490	Masc.	0.335	
2200	540	Fém.	0.245	Syphilis probable chez le père.
780	230	Masc.	0.319	
1370	400	Masc.	0.299	
2400	580	Masc.	0.242	Fœtus œdématisé. Placenta gros et friable. Foyers fibrineux couronnant la face fœtale.
2750	550	Fém.	0.200	Fœtus très macéré.
3450	830	Fém.	0.240	Fœtus macéré.
1010	425	Masc.	0.420	Fœtus non macéré, mort la veille de l'expulsion. Hypertrophie placentaire.
1250	380	Masc.	0.304	Fœtus macéré.
2800	610	Masc.	0.218	Fœtus légèrement macéré. Père présente éruption sur le corps, dit la mère.
2750	700	Fém.	0.254	Fœtus macéré.
2250	580	Fém.	0.257	Fœtus macéré.
2460	600	Fém.	0.243	Fœtus macéré.
2410	610	Masc.	0.253	Fœtus présentant un commencement de macération.
920	370	Masc.	0.402	Fœtus macéré.
1080	540	Fém.	0.500	Fœtus macéré. Placenta dégénéré. Cotylédons séparés par de larges sillons.
2140	650	Masc.	0.303	Fœtus macéré.
1080	380	Masc.	0.351	Fœtus macéré.
1800	480	Fém.	0.266	Fœtus macéré.

Années	N ^{os} d'ordre	Parité	Grossesses et Accouchements antérieurs	Entrée	Date des dernières Règles	Date de la mort du fœtus	Age de la Grossesse	
							I	II
1889	24	II	1 accouchement à 7 mois 1/2. Enfant mort-né.	T.	5 avril	?	6 m. 1/2	?
1890	348	III	2 accouchements à terme. 1 en- fant mort-né (présentation épaule) 1 enfant mort à 8 m.	T.	5 août 89	?	8 m.	?
	818	VIII	7 accouchements normaux. En- fants encore vivants.	T.	15 janvier	?	8 m.	8 ^e m.
	999	III	2 accouchements à terme. En- fants morts à 6 et 8 mois.	T.	4 juin	?	5 m.	?
	1005	VII	6 accouchements à terme. 2 en- fants morts en bas âge; 1 mort- né; 2 encore vivants.	T.	?	?	?	5 ^e m.
1891	269	II	1 accouchement à terme. Enfant mort à 2 mois.	T.	6 mai 90	?	9 m.	9 ^e m.
	1034	II	1 accouchement à terme. Enfant mort à 7 mois.	T.	29 oct. 90	?	9 m.	7 ^e m.
	1184	II	1 accouchement à terme. Enfant encore vivant.	T.	Commence- ment de mai	?	5 m.	4 ^e m.
	1286	III	?	T.	?	?	?	8 ^e m.
1892	588	IV	2 accouchements à terme. 1 en- fant vivant. 1 mort à 2 mois. 1 avortement de 3 mois 1/2.	T.	10 oct. 91	15 avril	6 m.	5 ^e m.
	1228	VIII	7 accouchements normaux.	T.	30 oct. 91	?	9 m.	9 ^e m.
	1370	IV	3 accouchements à terme.	T.	8 janvier	29 août	8 m.	7 ^e m.
	1389	III	2 accouchements à terme. En- fants encore vivants.	T.	1 ^{er} mars	?	6 m. 1/2	6 ^e m.
1893	446	V	4 accouchements à terme. En- fants vivants.	G.	?	?	?	8 ^e m.
	479	VI	4 accouchements normaux. Enf. vivants. 1 acc. à 8 mois. En- fant macéré.	T.	5 juin 92	15 mars	?	7 ^e m.
	614	II	1 accouchement à terme. En- fant encore vivant.	T.	30 nov. 92	?	5 m.	?

Multipares.

25

Date de l'expulsion du fœtus	Présentation et position	Poids du fœtus	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
24 oct.	?	205	?	Fém.	Fœtus très macéré. Pères différents. Le père du 1 ^{er} enfant travaillait dans la porcelaine.
6 mai	?	450	?	?	Grossesse gémellaire. 1 ^{er} fœtus vivant. 2 ^e fœtus macéré; mort paraît due à une bride amniotique partant de la main et allant serrer le cordon ombilical.
10 sept.	Epaule droite dorso- postérieure	2550	420	Fém.	Fœtus macéré et putréfié. Rupture prématurée. Hémorrhagies abondantes pendant la grossesse. Insertion vicieuse 47/0
1 ^{er} nov.	?	?	?	?	Œuf expulsé en entier. 3 pères différents. Tuberculose chez la mère.
3 nov.	Epaule	530	180	Masc.	Fœtus légèrement macéré. Hémorrhagie grave avant et pendant le travail. Insertion vicieuse, 25/0.
1 ^{er} mars	Epaule	3050	420	Masc.	Fœtus macéré.
6 août	S.I.G.T.	1480	430	Masc.	Fœtus macéré. Un nœud complet du cordon.
7 sept.	S.I.D.T.	390	200	Fém.	Fœtus macéré. Insertion du cordon vélamenteuse. Membranes 12/3.
1 ^{er} oct.	?	2410	520	Fém.	Hémorrhagie grave. Placenta inséré vicieusement; expulsé en partie avant l'enfant.
29 avril	Sommet	630	220	Fém.	Même père pour les trois dernières grossesses, soupçonné de tuberculose.
23 août	Epaule gauche dorso- antérieure	3600	450	?	Fœtus putréfié. Mort de la mère quelques heures après l'accouchement.
22 sept.	Sommet	2130	570	Fém.	Fœtus macéré. Père différent, mort de tuberculose en février dernier.
26 sept.	O.I.G.A.	1370	760	Fém.	Fœtus macéré. Placenta gros et friable. Retrecissement mitral.
30 mars	Siège mode des fesses	2700	510	Masc.	Fœtus macéré. Compression du cordon sous le bras droit.
4 avril	Epaule droite dorso-ant.	2400	520	Masc.	Fœtus macéré.
29 avril	?	360	170	Fém.	Fœtus macéré. Insertion vélamenteuse. Cotylédons blanchâtres près de l'insertion. Hémorrhagies dans le 4 ^e mois de la grossesse. Hématome intra-placentaire. Caillots anciens.

Années	N ^{os} d'ordre	Entrée	Date des dernières Règles	Date de la mort du fœtus	Age de la Grossesse		Date de l'expulsion du fœtus	Présentation et position
					I	II		
1890	573	T.	26 janvier	?	5 mois	"	10 juillet	Sommet
	656	T.	3 avril	?	3 m. 1/2	"	30 juillet	?
	880	T.	fin janvier	?	?	4 ^e mois	3 oct.	Sommet
1891	1363	T.	1 ^{er} juillet	?	3 m. 1/2	4 ^e mois	23 oct.	Siège
	1370	T.	14 juin	23 oct.	4 mois	4 ^e mois	24 oct.	?
1892	514	T.	5 août 91	?	8 mois	7 ^e mois	14 avril	Siège
1893	510	T.	30 juin 92	?	9 mois	9 ^e mois	10 avril	O.I.D.P.

Poids du fœtus	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
?	?	?	Fœtus macéré. Tumeur de la région ombilicale. Cordon petit, étranglé en deux places par brides amniotiques.
?	?	?	Retrécissement mitral. Léger œdème des 2 jambes. Pas d'albumine.
310	»	?	Grossesse gémellaire. 2 ^e fœtus vivant. 1 ^{er} fœtus macéré. Circulaires très serrés autour du cou.
330	190	Masc.	Fœtus macéré. Procidence du cordon, le col ayant toute sa longueur.
365	180	Fém.	Insertion vicieuse du placenta. Hémorrhagie grave le 22 octobre.
1395	295	Fém.	Femme cardiaque en asystolie. Congestion pulmonaire. Œdème considérable des membres inférieurs. Meurt 2 jours après l'accouchement.
3650	430	Masc.	Fœtus légèrement macéré. Mort probablement due à probitus du cordon inséré près du bord placentaire.

Années	N ^{os} d'ordre	Parité	Grossesses et Accouchements antérieurs	Entrée	Date des dernières Règles	Date de la mort du fœtus	Age de la Grossesse	
							I	II
1890	173	VI	1 ^o acc. à terme. Enf. mort à 3 m. 2 ^o acc. gémellaire. Enf. vivants, 3 ^o acc. à terme. Enf. vivant 4 ^o avort. gémellaire à 2 m. 5 ^o acc. à terme. Enf. vivant.	T.	3 janvier	?	2 mois	2 ^e mois
	243	III	2 accouchements à terme. En- fants encore vivants.	T.	30 juillet 89	?	8 m.	7 ^e m.
	475	III	2 acc. à terme. Enfants morts à 22 mois et à 2 ans.	T.	15 février	?	3 m. 1/2	3 ^e m.
	846	VI	5 acc. à terme, 3 enfants morts en bas-âge. 2 enf. encore viv.	T.	9 février	10 sept.	7 m.	7 ^e m.
	1187	II	1 acc. à terme. Enf. vivant.	T.	10 mai	?	7 m.	6 ^e m.
	360	III	2 acc. à terme. Enf. encore vivants.	T.	14 juin 90	?	9 m.	9 ^e m.
	364	III	2 acc. à terme. 1 enf. mort 48 heures ap. nais. 1 enf. encore vivant.	T.	25 juin 90	?	8 m.	7 ^e m.
	884	XII	10 acc. à terme d'enf. vivants 6 sont m. en bas-âge. 1 av. de 4 mois.	T.	?	1 ^{er} juillet	?	9 ^e m.
	1124	IV	3 acc. à 7 mois.	T.	10 oct. 90	?	9 m.	9 ^e m.
	1247	VII	2 avort. de 3 mois. 4 acc. à terme. Enf. m. en bas-âge.	T.	28 février	?	6 m. 1/2	6 ^e m.
1891	1318	V	4 acc. à terme. 1 enfant mort à 4 m. 3 enfants encore vivants.	G.	29 déc. 90	9 oct.	9 m.	9 ^e m.
	99	VII	5 acc. à terme. Enf. vivants. 1 avortement de 3 mois.	G.	25 août 91	12 janvier	4 m. 1/2	4 ^e m.
	100	IX	7 acc. à terme. Enf. m. en bas- âge. 1 avort. de 5 mois.	T.	8 oct. 91	?	3 m.	3 ^e m.
	232	III	2 acc. à terme. Enf. vivants.	T.	22 juin 91	Comm. janv.	7 m.	6 ^e m.
	294	II	1 acc. à terme.	T.	9 août 91	?	6 m. 1/2	6 ^e m.
	419	III	2 acc. à terme. Enf. vivants.	T.	8 déc. 91	?	3 m. 1/2	3 ^e m.
	548	III	2 acc. à terme. Enf. vivants.	T.	12 août 91	12 avril	8 m.	7 ^e m.
	586	III	2 acc. à terme. Enf. vivants.	T.	28 août 91	?	7 m. 1/2	7 ^e m.
	1655	II	1 acc. à terme. Enf. enc. viv.	T.	28 avril	25 oct.	6 m. 1/2	5 ^e m.
	35	III	2 acc. à terme. 1 enf. mort à 2 m. 1 enf. encore vivant.	T.	3 mai 92	vers le 16 nov. 92	8 m.	6 ^e m.
1893	718	II	1 acc. spontané à terme. Enf. mort le 17 ^e jour.	G.	10 mai 92	?	?	8 ^e m.
	1145	II	1 acc. à terme. Enf. bien port.	T.	10 avril	?	3 m. 1/2	3 ^e m.
	1147	II	1 acc. à 7 m. Enf. m. le 21 ^e jour.	T.	25 déc. 92	18 juillet	7 m.	7 ^e m.
	1182	II	1 avort. de 4 mois.	G.	20 février	?	5 m. 1/2	5 ^e m.

Date de l'expulsion du fœtus	Présentation et position	Poids du fœtus	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
22 mars	?	18	?	Masc.	Avortement gémellaire.
	?	20		Masc.	
9 avril	Epaule gauche	1632	315	Fém.	Père différent.
14 juin	?	95	105	Masc.	Fœtus légèrement macéré.
20 sept.	S.I.G.T.	1670	420	Masc.	Fœtus macéré.
16 déc.	?	1070	150	Masc.	Fœtus macéré.
22 mars	O.I.D.P.	3020	570	Fém.	
22 mars	?	1660	330	Fém.	Fœtus macéré. Même père. Altérations fibro-graisseuses du placenta.
7 juillet	Sommet	3480	500	Fém.	Fœtus putréfié. Epithélioma du col.
25 août	O.I.G.A.	4020	690	Fém.	Commencement de macération. Placenta décoloré. dégénérescence calcaire. Non friable.
23 sept.	Siège	780	230	Masc.	Fœtus macéré.
9 oct.	O.I.D.P.	3420	520	Masc.	Fœtus mort avant début du travail. Foyers hémorragiques anciens sur la face fœtale du placenta.
23 janvier	?	280	180	Masc.	Fœtus macéré.
23 janvier	?	?	?	?	
20 février	Ep. droite dorso-post	1590	290	Masc.	Fœtus macéré. Hydrocéphalie.
6 mars	Sommet	860	240	Masc.	Fœtus macéré.
30 mars	Sommet	160	120	Fém.	
20 avril	O.I.D.P.	2020	350	Fém.	Fœtus macéré. Quelques foyers hémorragiques dans le placenta.
29 avril	O.I.G.T.	1950	340	Fém.	
26 nov.	?	730	220	Masc.	Fœtus macéré. Même père. Plaques indurées et blanchâtres occupant tout un bord du placenta.
8 janvier	Sommet	900	180	Fém.	Fœtus macéré. Même père.
17 mai	Siège	2440	290	Fém.	Rétention fœtale prolongée.
3 août	?	130	180	?	Fœtus macéré. Tuberculose probable chez la mère.
3 août	Siège mode des fesses	1610	320	Masc.	Fœtus macéré.
9 août	Siège	800	270	Masc.	

Années	N ^{os} d'ordre	Entrée	Date des dernières Règles	Date de la mort du fœtus	Age de la Grossesse		Date de l'expulsion du fœtus	Présentation et position
					I	II		
1890	309	G.	28 août 89	10 avril	8 m. 1/2	9 ^e m.	26 avril	O.I.D.T.
	430	T.	Comm. d'oc 89	Fin avril	7 m.	6 ^e m.	29 mai	?
	454	T.	Comm. nov. 89	?	7 m.	7 ^e m.	8 juin	O.I.G.A.
	842	T.	15 février	?	7 m.	7 ^e m.	18 sept.	Sommet
	1244	G.	20 juillet	1 ^{er} déc.	5 m.	4 ^e m.	30 déc.	?
1891	226	T.	Fin juillet 90	?	6 m. 1/2	7 ^e m.	19 février	O.I.D.T.
	376	G.	13 juillet 90	?	8 m.	7 ^e m.	25 mars	O.I.G.A.
	409	G.	8 oct. 90	?	5 m. 1/2	6 ^e m.	1 ^{er} avril	Sommet
	732	...	28 déc. 90	?	5 m.	...	7 juin	?
	863	T.	10 oct. 90	?	8 m. 1/2	8 ^e m.	2 juillet	O.I.G.P.
	903	T.	4 mars	?	4 m.	3 ^e m.	12 juillet	Siège
	1892	T.	2 août 91	Fin février	7 m. 1/2	7 ^e m.	30 mars	O.I.G.P.
1892	532	T.	25 juillet 91	?	8 m.	7 ^e m.	18 avril	O.I.G.A.
	624	T.	12 janvier	....	3 m. 1/2	3 ^e m.	5 mai	....
	880	G.	5 oct. 91	?	8 m.	8 ^e m.	18 juin	O.I.D.T.
	1368	T.	20 mai	?	3 m. 1/2	3 ^e m.	20 sept.	?
	1893	T.	30 juin 92	?	8 m.	8 ^e m.	19 mars	O.I.G.P.
1893	482	G.	10 juin 92	8 mars	?	6 ^e m.	5 avril	Sommet
	335	G.	12 nov. 92	....	....	....	10 mars	....
	756	G.	12 août 92	9 mai	9 m.	9 ^e m.	26 mai	O.I.G.A.
	1107	T.	2 janvier	2 juillet	6 m. 1/2	6 ^e m.	27 juillet	Siège complet

Primipares.

31

Poids du fœtus	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
2490	500	Masc.	Fœtus macéré.
630	120	Fém.	Fœtus macéré.
2370	390	Masc.	Fœtus macéré.
1680	250	Masc.	
370	?	?	Fœtus très macéré.
1480	140	Fém.	Fœtus macéré.
1020	220	Fém.	Fœtus macéré.
820	150	Masc.	Fœtus légèrement macéré.
?	250	?	Expulsion en ville d'un fœtus mort et macéré.
1720	300	Masc.	
160	110	Masc.	Fœtus non macéré.
1145	240	Fém.	Foyers hémorragiques anciens. Pas d'albumine.
2070	380	Fém.	
145	95	?	Ouf expulsé en entier macéré.
2380	420	Fém.	2 foyers hémorragiques anciens. Pas d'albumine.
120	60	?	Fœtus putréfié.
2070	430	Masc.	Fœtus macéré.
1150	260	Fém.	Fœtus macéré.
....	...	....	Expulsion d'un œuf clair.
2820	470	Masc.	Fœtus macéré.
1245	250	Masc.	Fœtus macéré.

Années	N ^{os} d'ordre	Parité	Grossesses et Accouchements antérieurs	Entrée	Date des dernières Règles	Date de la mort du fœtus	Terme
1890	461	III	1 acc. à terme. Enf. viv. encore. 1 avortement de 3 mois.	G.	13 février	14 juin	3 mois 1/2
	535	XIII	12 accouchements à terme. 5 enf. encore vivants.	T.	15 janvier	1 ^{er} juillet	5 mois
	638	II	1 accouchement à terme. Enfant mort à 3 mois 1/2.	T.	25 mars	24 juillet	3 mois 1/2
	751	II	1 acc. à terme. Enfant vivant.	T.	10 mai	2 ² août	3 mois
	855	IV	2 acc. à terme. 1 acc. à 6 m. 1/2.	T.	12 ma	23 sept.	4 mois
1891	1064	II	1 acc. à terme. Enf. enc. vivant.	T.	18 juin	15 nov.	4 mois 1/2
	142	V	4 acc. à terme. Enf. vivants.	T.	20 août 90	1 ^{er} février	5 mois
	411	III	2 acc. à terme. Enfants morts en bas âge.	T.	26 sept. 90	1 ^{er} avril	6 mois
	427	IV	1 acc. à 7 mois. 2 acc. à terme.	T.	5 déc 90	5 avril	3 mois 1/2
	481	II	1 acc. à terme. Enf. viv. encore.	T.	27 janvier	17 avril	2 mois 1/2
	672	V	2 acc. à terme. Enf. encore vivants. 2 avortements de 2 mois 1/2.	T.	11 février	26 mai	3 mois 1/2
	704	II	1 acc. à terme. Enf. enc. vivant.	T.	25 janvier	1 ^{er} juin	4 mois
	919	VII	5 acc. à terme d'enfants vivants, 3 sont morts en bas âge. 1 avortement de 1 mois 1/2.	T.	?	16 juillet	3 mois environ
	972	II	2 avortements de 3 mois.	T.	6 février	26 juillet	5 mois
	1206	III	1 acc. à 8 mois. Enfant macéré. 1 acc. à terme. Enf. enc. viv.	T.	30 avril	13 sept.	4 mois
	1553	IV	1 avort de 2 mois 1/2. 1 acc. à terme. Enfant vivant. 1 acc. à 8 mois. Enf. m. à 17 j.	T.	19 juillet	2 déc.	4 mois
1892	52	III	2 acc. à terme. Enfants vivants.	G.	26 juillet 91	13 janvier	5 mois
	443	II	1 acc. à terme. Enf. m. le 15 ^e j.	T.	28 oct 91	2 avril	5 mois
	580	II	1 avortement de 6 mois.	T.	25 nov. 91	25 avril	5 mois
	888	III	1 acc. à terme. Enfant vivant. 1 avortement de 6 mois.	T.	25 déc. 91	19 juin	5 mois 1/2
	1215	II	1 acc. à terme. Enf. enc. viv.	T.	6 mars	22 août	5 mois
	1314	VI	2 acc. à terme. Enfant vivant. 3 avortements.	T.	3 mai	10 sept.	4 mois
	1336	II	1 accouchement à terme. Enfant encore vivant.	T.	29 avril	16 sept.	4 mois 1/2
	1557	VII	6 acc. d'enfants vivants.	T.	5 mai	4 nov.	5 mois 1/2
	1788	IV	2 acc. d'enfants vivants. 1 avort. de 2 mois.	T.	3 août	23 déc.	4 mois

Présentation et position	Le fœtus a vécu	Poids du fœtus	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
?	Qq. mouvem. d'inspiration.	120	?	Masc.	Hémorrhagies abondantes 1 mois avant l'expulsion. Rétention du placenta.
?	5 minutes	?	?	?	Hémorrhagies abondantes pendant la grossesse et pendant l'expulsion.
?	5 minutes	75	60	?	Hémorrhagies continuelles depuis le mois de mai.
?	Qq. mouvem. d'inspiration.	70	70	?	Même père.
?	5 minutes	230	130	?	
Sommet	...	?	?	?	Père différent.
?	...	?	?	?	Œuf expulsé entier.
Siège	5 minutes	1020	330	Fém.	Hémorrhagies abondantes. Insertion vicieuse 22/2.
?	...	?	?	?	Œuf expulsé entier.
?	...	?	?	?	
?	5 minutes	220	120	?	
?	...	230	100	Masc.	
Siège	...	200	140	?	Hémorrhagie abondante le 14 juillet.
Siège	Qq. mouvem. d'inspiration.	650	320	Fém.	
?	...	?	?	?	Œuf expulsé entier.
Sommet	Qq. mouvem. d'inspiration.	260	150	Fém.	Insuffisance mitrale. Placenta friable, œdématisé, hydrotomisé
Siège	Qq. mouvem. d'inspiration.	440	300	Fém.	
Sommet	5 minutes.	450	520	Masc.	Albuminurie. Cotylédons mous et blanchâtres.
Sommet	5 minutes.	340	200	Masc.	
Siège	Qq. mouvem. d'inspiration.	900	280	Masc.	Tissu placentaire friable et spongieux.
?	Quelques ins- pirations.	420	120	Fém.	Hémorrhagies depuis le mois de juillet.
Sommet	2 heures.	500	300	Masc.	
Sommet	5 minutes.	370	160	Fém.	
Siège	Quelques ins- pirations.	380	290	Masc.	Double lésion aortique et mitrale.
Siège	Quelques ins- pirations.	390	200	Masc.	Râles sibilants au sommet droit.

Années	N ^{os} d'ordre	Parité	Grossesses et Accouchements antérieurs	Entrée	Date des dernières Règles	Date de la mort du fœtus	Terme
1893	492	VI	5 acc. à terme. 2 enf. morts en bas âge. 3 enf. enc. vivants.	T.	3 nov. 92	7 avril	5 mois
	611	II	1 acc. à terme. Enf. m. à 3 mois.	T.	15 février	28 avril	2 mois
	650	IV	2 acc. spont. à terme. 1 enf. enc. viv. 1 m.-né, mac. 1 acc. gémellaire. Macérés.	T.	28 janvier	6 mai	3 mois
	701	V	4 acc. spont. à terme. 1 enf. m. à 14 mois. 3 encore vivants.	T.	Commence- ment février	14 mai	3 mois 1/2
	798	II	1 acc. normal. Enfant m. à 6 m.	T.	28 janvier	2 juin	5 mois
	861	VIII	6 acc. à terme. 1 acc. à 8 m. 3 m.-nés. 3 m. en bas-âge. 1 viv. et bien portant.	T.	?	21 juin	4 mois
	1081	III	2 acc. spont. à terme. Enfants morts en bas-âge.	T.	6 avril	23 juillet	3 mois
	1258	III	2 acc. spont. à terme. Enfants bien portants.	T.	15 juin	24 août	2 mois
	1271	II	1 avortement de 2 mois.	T.	15 avril	29 août	4 mois
	1290	III	2 acc. spont. à terme. Enfants bien portants.	T.	10 avril	1 ^{er} sept.	4 mois 1/2
	1303	III	1 acc. spont. à terme. Enfant bien portant. 1 av. de 6 sem.	T.	6 juin	4 sept.	2 mois 1/2
	1323	III	2 acc. spont. à terme. 1 enfant bien portant. 1 mort à 9 mois en nourrice.	T.	16 juin	9 sept.	2 mois

Multipares (suite).

35

Présentation et position	Le fœtus a vécu	Poids du fœtus	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
Siège	Quelques ins- pirations.	750	300	Masc.	Hydramnios.
....	...	..	..	...	Hémorrhagies assez abondantes.
?	5 minutes.	110	130	Masc.	
?	...	?	?	?	Expulsion d'un œuf entier.
Siège	Quelques ins- pirations.	550	250	Masc.	
Siège	Quelques ins- pirations.	510	160	Masc.	
?	Quelques ins- pirations.	210	210	Masc.	
?	?	?	?	?	Hémorrhagie assez abondante avant l'avortement.
?	5 minutes.	290	220	?	
?	Quelques ins- pirations.	?	?	?	Expulsion d'œuf entier. Hémorrhagies pendant la grossesse.
....	...	20	45	?	
....	...	..	..	?	Expulsion d'œuf entier.

Années	N ^{os} d'ordre	Entrée	Date des dernières Règles	Date de l'expulsion du fœtus	Terme	Présentation et position	Le fœtus a vécu
1890	257	T.	?	12 avril	5 mois 1/2	Sommet	5 minutes
	258	T.	28 nov. 89	12 avril	4 mois 1/2	?	Quelques mouvements d'inspiration
	275	T.	12 nov. 89	17 avril	5 mois	Siège	5 minutes
	609	T.	15 mars	15 juillet	3 mois 1/2	?	?
1891	654	T.	16 mars	30 juillet	4 mois	?	5 minutes
	260	T.	25 août 90	27 février	5 mois 1/2	Siège	Quelques mouvements d'inspiration
	638	T.	19 déc. 90	20 mai	5 mois	?	?
1892	602	T.	9 nov. 91	2 mai	5 mois	O.I.G.A.	5 minutes
	697	T.	Commencement déc. 91	19 mai	5 mois	Siège	Quelques mouvements d'inspiration
	1337	T.	24 avril	16 sept.	4 mois 1/2	Epaule	5 minutes
1893	521	T.	22 nov. 92	13 avril	4 mois	?	Quelques mouvements d'inspiration
	864	T.	6 déc. 92	15 juin	5 mois 1/2	Sommet	5 heures
	885	T.	22 déc. 92	21 juin	5 mois 1/2	O.I.G.A.	Quelques heures
	1093	T.	10 février	25 juillet	4 mois	Sommet	Quelques inspirations

Primipares.

37

Poids du fœtus	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
?	340	Fém.	
215	95	Masc.	Expulsion de l'œuf entier.
1000	200	Masc.	Insertion vicieuse du placenta. Hémorrhagie grave le 16 avril.
?	110	?	Avortement incomplet fait en ville.
?	?	?	
350	350	Fém.	
?	?	?	Expulsion d'œuf entier.
730	260	Fém.	
950	300	Masc.	
380	370	Masc.	
340	210	Masc.	Hémorrhagies abondantes. Membranes 16/6.
390	280	Masc.	Femme syphilitique soignée à Lourcine.
380	230	Fém.	Insertion vicieuse du placenta.
640	250	Masc.	

Faisant le total des cas énumérés dans les tableaux précédents, nous trouvons 284 fœtus morts pendant la grossesse.

Ces 284 fœtus peuvent se répartir des deux façons suivantes :

1° D'après les causes de la mortalité.

Causes de mort	Multipares	Primipares	Ensemble
Albuminurie.	19	22	41
Syphilis manifeste ..	21	19	40
Syphilis probable ..	56	27	83
Causes divers s.	16	7	23
Causes indéterminées	25	21	46
Avortements.	37	14	51

2° D'après le sexe.

Sexe	Multipares	Primipares	Ensemble
Masculin.	69	47	116
Féminin.	73	50	123
Sexe inconnu.	32	13	45

CHAPITRE II

Enfants morts au cours du travail.

Nous avons divisé les enfants morts au cours du travail ainsi qu'il suit :

1° Dans une première classe nous avons placé les enfants dont la mort est due à une maladie de la mère ou du père. Toutes les causes qui frappent de mort le fœtus pendant la grossesse, albuminurie, syphilis,

cardiopathies, tuberculose, peuvent également frapper l'enfant de mort au cours du travail ;

2° Toutes les fois que la circulation foetale est gênée ou entravée par un accident du travail (proci-dence ou compression du cordon, hémorrhagie grave due à l'insertion vicieuse du placenta), cet accident du travail produit la mort de l'enfant.

Toutes les fois qu'un enfant souffre au cours du travail et est profondément altéré dans sa vitalité, soit du fait d'une présentation vicieuse, soit par la lenteur du travail, et est extrait ou expulsé spontanément en état de mort, la mort est due à la présentation vicieuse ou à la lenteur du travail.

Dans une seconde classe nous avons rangé les enfants morts pendant le travail dont la mort pouvait être expliquée par l'une ou l'autre de ces propositions et nous donnerons un tableau de ces enfants sous ce titre : Accidents du travail ;

3° Dans une troisième classe, nous avons placé les enfants qui ont été tués, soit de parti pris (basiotripsie sur enfant vivant) soit par une intervention désastreuse (forceps au détroit supérieur ou version interne dans des bassins viciés) ;

4° Enfin dans une quatrième classe nous plaçons les enfants pour lesquels la cause de la mort ne peut pas être élucidée d'une façon certaine.

Nous allons donner la statistique des enfants morts
au cours du travail dans les 4 tableaux suivants :

Tableau I. — *Maladie de la mère ou du père.*

Tableau II. — *Accidents du travail.*

Tableau III. — *Enfants qui ont été tués.*

Tableau IV. — *Cause indéterminée.*

Années	N ^{os} d'ordre	Parité	Grossesses et Accouchements antérieurs	Entrée	Date des dernières Règles	Date de l'accouch ^t	Présentation et Position
1890	692	VI	?	T.	?	8 août	Siège
1892	219	VI	2 av. gém. 1 av. de 5 m. 1/2. 1 acc. (forceps) mort pendant le travail. 1 av. de 2 mois.	T.	28 juill. 91	17 février	Épaule droite dorso-post

Tableau

Années	N ^{os} d'ordre	Entrée.	Date des dernières Règles	Date de l'accouch ^t	Présentation et Position	Durée du Travail	Rupture des Membranes	Liquide amniotique
1890	752	T.	?	23 août	O. I. D. P.	?	sp. à D. C.	Normal.
1891	396	G.	15 juin 90	29 mars	Siège mode des fesses	13 h.	sp. à D. C. prémat.	Normal.
	642	T.	25 juillet 90	20 mai	O. I. D. T.	20 h.	sp. précoce	Verdâtre.
	1506	G.	10 février	21 nov.	O. I. G. T.	25 h.	art. à D. C.	Normal.
	1546	T.	20 avril	30 nov.	?	12 h.	sp. à D. C.	Abond. 4 à 5 lit.
1892	111	G.	18 avril 91	26 janvier	S. I. G. T. mod. d. fesses	11 h. 20	prémat.	Normal.
1893	167	T.	6 juin 92	3 février	O. I. G. A.	11 h. 50	sp. à D. C.	Normal.
	903	T.	20 nov. 92	30 juin	O. I. G. A.	10 h. 45	art. à D. C.	Abondant.

Multipares.

43

Rupture des Membranes	Liquide amniotique	Durée de l'expulsion	Bassin	Poids du fœtus	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
Art. à 5 fr.	Norm.	...	Normal.	1380	?	?	Femme albuminurique. Eclampsie. Morte 1 heure après l'accouchement.
prém. spont.	Norm. ab.	...	Normal.	1100	300	Fém.	Hydramnios. Hypertrophie placentaire : $\frac{300}{1100} = 0,276$. Femme a été soumise au traitement mercuriel pendant sa grossesse.

Primipares.

Durée de l'expulsion	Bassin	Poids du fœtus	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
...	Normal	1500	320	Fém.	Albuminurie. Eclampsie. Forceps.
...	Normal	3170	570	Fém.	Femme syphilitique. Ciréulatre nombreux. 1 autour du pied, 2 autour du cou.
50 minutes	Vicié 10,2	3520	830	Fém.	Pas de modification des bruits du cœur, qui étaient bons 5 minutes avant l'expulsion. Hypertrophie placentaire. Syphilis probable.
...	Vicié 9,8	2510	460	Fém.	Albumine 1 gr. Procidence du cordon à rupt. des membranes Forceps rapide. Extraction en 10 minutes d'enfant mort.
1 h. 15.	Normal.	840	310	Fém.	Exencéphalie. Clypsencéphalie Exomphale du volume d'un œuf. Hydramnios. Syphilis probable.
50 minutes	Normal.	3250	530	Fém.	Femme syphilitique. Plaques muqueuses de la vulve
20 minutes	Normal.	1330	150	Masc.	Léger souffle à la pointe et au 1 ^{er} temps. Albumine en petite quantité.
40 minutes	Normal.	2200	970	Fém.	Femme syphilitique.

Années	N ^{os} d'ordre	Parité	Grossesses et Accouchements antérieurs	Entrée	Date des dernières Règles	Date de l'accouch ^t	Présentation et Position	Durée du Trava
1890	188	III	2 accouchements à terme. Enfants encore vivants.	T.	3 août 89	25 mars		?
	282	IV	1 avortement de 6 semaines. 2 accouchements spontanés à terme. Enfants vivants.	T.	10 août 89	19 avril	Epaule droite dorso-p.	?
	311	XII	9 accouchements spontanés à terme. 4 enfants encore vivants. 2 avortements de 4 mois.	T.	12 juillet 89	26 avril	O.I.D.P.	9 h. 30
	350	IV	2 accouchements à terme (forceps). 1 accouchement spontané à terme.	T.	28 sept. 89	7 mai	Ep. droite dorso-ant.	?
	390	V	?	T.	9 sept. 89	18 mai	Ep. gauc. dorso-ant.	3 h. 30
	391	VI	5 accouchements spontanés à terme.	T.	8 août 89	18 mai	S.I.G.T. décompl. mode des fesses	?
	661	III	2 accouchements spontanés. Enfant mort. 1 accouchement présentation Epaule.	T.	24 oct. 89	31 juillet	O.I.G.A.	12 h. 55
	1891 491	III	2 accouchements normaux. Enfants vivants.	T.	?	19 avril	Sommet	?
1891	851	II	?	T.	?	1er juillet	Sommet	?
	1286	III	?	T.	?	1er oct.		?
	1483	XII	11 accouchements spontanés à terme. 5 enfants encore vivants.	T.	15 mars	17 nov.	O.I.G.A.	1 h. 20
	1581	II	1 accouchem. spontané à terme. Enfant encore vivant.	T.	3 mars	9 déc.	Siège mode des pieds	5 h. 50
1892	106	IV	2 accouchem. normaux, 1 mort-né. 1 mort le 15 ^e jour. 1 accouchement (forceps) mort-né.	T.	23 avril 91	25 janvier	Ep. droite dorso-post.	75 h.

Rupture des Membranes	Liquide amniotique	Durée de l'expulsion	Bassin	Poids du fœtus	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
Artif. : vant début du travail	.....	?	Normal	2140	450	Fém.	Insertion vicieuse. Hémorragie grave. Rupt. artificielle avant début de travail. Siège amené en bas par version externe ; pied saisi et amené à travers le col.
Prémat. spont.	?	....	Normal	2870	380	Masc.	Utérus presque constamment contracté. Version externe impossible. A D.C., version interne, mais fœtus a succombé.
?	?	?	Normal	4300	780	Masc.	Procidence du cordon en ville. Enfant mort à l'arrivée à la Clinique.
?	?	....	Rétréci	1780	520	Fém.	Version interne. A la naissance quelques inspirations. Impossible de ranimer.
art. à D.C.	Norm.	....	Normal	2860	?	Masc.	Version interne.
Prémat. spont.	?	....	Normal	3230	440	Fém.	Insertion vicieuse. Hémorragie grave. Mort de la mère le 7 ^e jour après l'accouchement.
Spont. précoce	Verdâtre	15 m.	Promontoire accessible	3600	450	Masc.	Procidence du cordon et de main droite à rupture des membranes.
Art. précoce	Norm.	10 m.	Normal	2330	450	Fém.	Insertion vicieuse. Hémorragie considérable avant début du travail.
Art. à 5 fr.	.....	?	.....	2900	530	Masc.	Insertion vicieuse. Hémorragie grave. Mort de la femme 1 heure après l'accouchement.
.....	.....	....	Normal	2410	520	Fém.	Insertion vicieuse. Hémorragie grave. Placenta recouvrant le col utérin. Perforation. Version. Mort de la mère 2 heures après l'accouchement.
Art. à 1 fr.	Mêlé de sang	15 m.	Normal	2280	340	Masc.	Insertion vicieuse. Hémorragie grave au début du travail.
Prémat.	?	....	Normal	2450	520	Masc.	A l'arrivée de la femme à la Clinique procidence du cordon, pas de battements.
Prémat.	Vert et épais	....	Normal	3100	720	Fém.	Utérus tétanisé. Version interne. Evolution du fœtus très difficile. 40 minutes d'extraction.

Années	N ^{os} d'ordre	Parité	Grossesses et Accouchements antérieurs	Entrée	Date des dernières Règles	Date de l'accouch ^t	Présentation et Position	Durée du Travail
1892	134	VII	3 acc. normaux. 1 acc. (Epaule) mort le 8 ^e jour. 2 acc. à 8 m. mort-nés.	T.	5 juin 91	31 janvier	Sommet	2 h. 50
	476	V	3 acc. spontanés à terme. 2 enf. bien portants. 1 mort à 18 m. 1 avortement de 5 mois.	T.	18 sept. 91	9 avril	Ep. droite dorso-post.	67 h.
	735	IX	3 céphalotripsies. 1 acc. provoqué à 7 m. 1/2. 4 av. de 4 m.	T.	18 sept. 91	26 mai	O. I. G. T.	8 h.
	1196	II	1 accouchem. spontané à terme. Enfant vivant.	T.	?	19 août	Ep. droite dorso-post.	?
	1197	XI	10 accouchements spontanés 5 enfants encore vivants.	T.	18 nov. 91	19 août	O. I. D. T.	45 m.
	1295	III	1 accouchem. à terme (forceps). 1 acc. spontané à terme.	T.	?	7 sept.	Ep. gauc. dorso-ant.	12 h.
1893	516	III	2 accouchements spontanés à terme. 1 enfant encore vivant. 1 mort à 9 mois.	T.	22 juillet 92	11 avril	Sommet	9 h.
	627	IV	2 avortements. 1 ac. provoqué à 8 m. terminé par basiotripsie.	G.	8 juin 92	3 mai	O. I. D. T.	12 h. 30
	731	II	1 accouchem. spontané à terme. Enfant mort à 3 ans.	T.	17 août 92	21 mai	O. I. G. T.	7 h. 1/2

Rupture des Membranes	Liquide amniotique	Durée de l'expulsion	Bassin	Poids du fœtus	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
Premat.	Mêlé de sang	5 m.	Normal	2200	410	Masc.	Insertion vicieuse. Hémorrhagie grave. Procidence du cordon.
Prémat.	?	....	Normal	2120	480	Fém.	Version interne. Difficultés pour l'extraction de la tête.
?	?	....	Canaliculé 8,4	2180 sans sub. céré- brale	420	Mass.	Procidence du cordon avant début du travail. Basiotripsie sur enfant mort.
Premat.	?	....	?	2800	575	Masc.	Enfant mort à l'arrivée de la mère à la Clinique. Evolution spont. commencée. Moignon de l'épaule à la vulve. Embryotomie thoracique.
Art. au début du travail.	Mêlé de sang	20 m.	Normal	2800	550	Fém.	Insertion vicieuse. Hémorrhagie au début du travail. Procidence du cordon à rupture des membranes.
Art. à 2 fr.	?	5 m.	Normal	2100	550	Masc.	Version externe. Tête ramenée dans l'aire du détroit sup. Rupture art. à 2 f. Procidence du cordon.
Prémat. spont	?	5 m.	Normal	2850	470	Masc.	Insertion vicieuse. Hémorrhagie grave au début du travail. Procidence du cordon. Enfant mort à l'arrivée de la femme dans le service.
Art. à 5 fr.	Vert	....	Vicié 9 ^e 8	4980 avec ba- sio- tripe	610	Masc.	Procidence du cordon. Basiotripsie sur enfant mort.
Art. à 2 fr.	Vert	....	Normal	4010	460	Fém.	Modification des bruits du cœur. Forceps au détroit supérieur et extraction d'enfant mort.

Années	N ^{os} d'ordre	Entrée	Date des dernières Règles	Date de l'accouch ^t	Présentation et Position	Durée du Travail	Rupture des Membranes	Liquide amniotique
1890	59	T.	14 mai 89	12 février	O.I.G.A.	12 h. 50	Spont.	?
	79	T.	27 mai 89	24 février	O.I.D.T.	17 h. 15	Art. à 5 fr.	Brunâtre.
	256	T.	27 juillet 89	13 avril	O.I.D.T.	6 h.	Spont. à 1 fr.	?
	1200	T.	19 mars	19 déc.	Ep. gauch. dorso-ant.	3 h. 25	Prémat.	?
1891	58	G.	5 avril 90	13 janvier	O.I.G.P.	20 h.	Précoce.	Normal.
	700	T.	14 août 90	31 mai	O.I.D.P.	58 h. 30	Sp. à paume de main.	Vert et épais.
	988	T.	12 oct. 90	29 juillet	O.I.D.P.	107 h.	Spont. à 1 fr.	...
1892	670	T.	fin juillet 91	14 mai	O.I.G.P.	55 h. 30	Précoce.	Vert.
	900	T.	7 sept. 91	21 juin	O.I.G.T.	22 h.	Spont. à D.C.	Vert.
	999	T.	12 sept. 91	9 juillet	O.I.D.P.	12 h. 20	Art. à D.C.	Vert et épais.
	1246	T.	17 nov. 91.	27 août	O.I.D.T.	8 h. 40	Prémat.	Normal.
1893	414	T.	3 juillet 92	24 mars	O.I.G.T.	?	?	?
	658	T.	1 ^{er} août 92	7 mai	O.I.D.T.	?	?	?
	715	T.	fin juillet 92	17 mai	O.I.G.A.	14 h.	Art. à 2 fr.	Normal ensuite verdâtre.
	941	G.	8 sept. 92	30 juin	O.I.G.A.	8 h. 30	Art. à D.C.	Vert.

Durée de l'expulsion	Bassin	Poids du fœtus	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
Très rapide.	Normal.	2410	450	Fém.	3 circulaires très serrés autour du cou. Mère accoucha seule. Asphyxie blanche.
3 h. 15	Rétréci.	2140	400	Masc.	A rupture des membranes procidence du cordon qu'on ne peut rétropulser.
1 h. 25	Normal.	2280	330	Masc.	Hémorrhagie abondante au début du travail. Procidence du cordon. Insertion vicieuse 31/0.
...	Face ant. du sacrum acces.	3560	680	Masc.	Procidence du cordon, du pied droit et du bras gauche. Version interne. Extraction rapide d'un enfant mort.
...	Face ant. du sacrum acces.	3320	400	Masc.	Forceps pour défaut de rotation. Extraction d'un enfant en état de mort apparente qu'on ne peut ranimer.
1 h.	Normal.	2860	470	Fém.	Travail commencé le 29 mai à 5 h. matin. Dilatation complète le 31 mai à 2 h. 30 soir après 57 heures de travail.
...	Oblique oval.	2730 sans subst céréb	480	Fém.	Ecarteur trivalve de M. Tarnier à dilatation de 2 fr. Fœtus succombe. Basiotripsie, dilatation non complète.
...	Vicié.	2520 sans subst céréb	470	Fém.	Rigidité anatomique du col utérin. Tentative d'application de forceps. Basiotripsie sur enfant mort.
...	Face ant. du sacrum acces.	2850	500	Fém.	Procidence du cordon à rupture des membranes. Rétropulsion. Forceps, extraction d'enfant mort.
4 h. 40	Normal.	2730	320	Masc.	Forceps pour défaut de rotation et modification des bruits du cœur après 4 h. 40 d'expulsion.
...	Vicié 10 cent.	2780 sans subst céréb	520	Masc.	Procidence du cordon. Réduction difficile. Ballon Champetier. Quand on retire le ballon, nouvelle procidence et auscultation muette. Basiotripsie.
...	Normal.	1800	?	Masc.	Grossesse gémellaire. 1 ^{er} enfant extrait en ville par forceps. 24 heures après femme arrive à la clinique où M. Pinard reconnaît la présence d'un 2 ^e enfant avec procidence du cordon et d'un bras Forceps et extraction d'enfant mort.
...	Normal.	3140 avec basio tripe	240	Fém.	Hémorrhagie grave. Enfant mort à l'arrivée de la femme à la clinique. Basiotripsie.
20 m.	Normal.	4010	460	Fém.	Procubitus de la main droite et du cordon.
...	Normal.	3050	550	Fém.	Procidence du cordon. Forceps rapide. Extraction d'enfant mort.

Années	N ^{os} d'ordre	Parité	Grossesses et Accouchements antérieurs	Entrée	Date des dernières Règles	Date de l'accouch ^t	Présentation et Position	Durée du Travail
1890	481	III	2 présent. Epaule. 1 enf. mort-né. 1 enf. mort le 3 ^e jour.	T.	8 août 89	16 juin	Ep. gauc.	16 h. 20
	971	II	1 avortement de 4 mois. Fœtus macéré.	T.	14 janvier	26 oct.	O.I.D.T.	?
	1071	III	1 face (forceps). Enfant vivant. 1 face (forceps). Enf. vivant.	T.	20 février	17 nov.	O.I.G.T.	9 h.
	1082	VII	3 acc. spontanés. 1 acc. provoqué à 7 mois. 2 av. de 3 mois.	T.	21 février	21 nov.	O.I.D.T.	11 h.
	1144	IX	7 acc. normaux. Enf. vivants. 8 ^{me} acc. (forc.). Enf. vivant.	T.	28 février	5 déc.	O.I.G.T.	18 h.
1891	165	II	1 forceps. Enfant vivant mort à 1 mois.	G.	24 mai 90	4 février	O.I.D.T.	22 h.
	378	IX	1 acc (forceps). Enf. encore vivant. 5 acc. spont. Enf. morts en bas âge. 1 acc. spont. Enf. mort-né. 1 acc. (forceps et basiotripsie).	T.	20 juin 90	26 mars	O.I.G.T.	25 h.
	580	II	1 avortement de 6 semaines.	T.	20 août 90	8 mai	O.I.D.T.	..
	1251	IV	1 basiotripsie. 1 acc. provoqué. Enf. mort de méningite à 4 mois 1/2. 1 acc. (7 forceps) mort-né.	G.	5 janvier	24 sept.	O.I.D.T.	5 h.
1892	1093	II	1 acc. (forceps) 36 h. de travail. Enfant extrait mort.	T.	Fin oct. 91	26 juillet	Epaule dr. Dorso-post.	11 h.
	1155	II	1 accouchement spontané. Enfant vivant.	G.	27 oct. 91	11 août	O.I.G.T.	33 h.
	1164	V	3 acc. spont. Enfants vivants. 1 avort. de 2 mois 1/2.	T.	?	13 août	M.I.D.P.	20 h.
	1671	V	4 acc. spont. à terme. Enfants vivants.	T.	20 février	29 nov.	Ep. gauc. Dorso-ant.	?
1893	297	II	1 acc. forceps. Enfant encore vivant.	T.	18 mai 92	3 mars.	O.I.G.T.	?

Rupture des Membranes	Liquide amniotique	Durée de l'expulsion	Bassin	Poids du fœtus	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
Prém. spont.	?	...	Vicié 8,5	3280	580	Masc.	Version interne. Fracture et enfoncement d'un pariétal.
?	?	...		5400 avec basio- tripe	680	Masc.	Plusieurs applications de forceps en ville. Basiotripsie sur enf. mort.
Art. à D.C.	Norm.	...	Vicié 10,5	2540 sans subst céréb	680	Fém.	3 applications de forceps. Puis basiotripsie sur enfant mort
Art. à D.C.	Norm.	...	Vicié 9,8	4320 avec basio- tripe	570	Fém.	Accouchement provoqué. 30 minut. après dilat. complète, Basiotripsie sur enfant vivant.
...	...	...	Normal	6150	980	Fém.	Plusieurs applications de forceps en ville. Auscultation négative à l'arrivée à la Clinique. Forceps par Potocki.
Spont. préc.	Norm.	...	Asymétrique aplati à gauc.	1630	280	Masc.	Accouchement provoqué. Ballons Tarnier et Champetier. Extraction d'un enfant mort par forceps.
Art. à D.C.	Norm.	...	Etroit.	3530 sans subst céréb	550	Fém.	2 applications de forceps Tarnier et Chassagny. Puis basiotripsie.
...	...	...	Epineux canaliculé 9,7	2370 sans subst céréb	620	Fém.	Basiotripsie à cause du rétrécissement considérable du bassin.
Art. à D.C.	Norm.	...	Obliq. Oval.	3180	570	Masc.	Accouchement provoqué. Ballon Champetier. A rupture des memb. procidence du cordon. Forceps. Extraction d'enfant mort.
Art. en ville	?	...	Vicié 9,5	3010 sans subst céréb	650	Fém.	Tentatives infructueuses de version en ville. Procidence du cordon. Mort de l'enfant à l'arrivée à la Clinique. Embryotomie. Basiotripsie sur la tête dernière.
Art. à 2 fr.	Verdâtre	...	Vicié 9,2	3260	540	Masc.	Forceps au détroit supérieur en G.T. Fracture du pariétal post.
Art. en ville	?	...	Normal	3800 sans subst céréb	670	Fém.	4 applications de forceps en ville. Enfant mort à l'arrivée à la Clinique. Basiotripsie.
?	?	...	Normal	3450 sans subst céréb	710	Fém.	Tentatives de version en ville. Procidence du cordon. Issue du bras gauche. A l'arrivée à la Clinique, faibles battements du cordon. Version. Basiotripsie sur tête dern.
?	?	...	Cypho-scoliotique vicié dans ses diam. antéro-postérieurs.	3830	530	Masc.	Plusieurs applications de forceps en ville. Forceps au détroit supérieur par M. Pinard. Enfant extrait mort.

Années	N ^{os} d'ordre	Entrée.	Date des dernières Règles	Date de l'accouchement	Présentation et Position	Durée du Travail	Rupture des Membranes	Liquide amniotique
1890	344	T.	6 août 89	6 mai	O. I. G. T.	16 h.	Art. à D. C.	Normal
	413	T.	6 sept. 89	23 mai	O. I. G. T.	11 h.	?	?
	903	G.	22 déc. 89	9 oct.	Plan latér. gauche	?	Art. à D. C.	Normal
	1088	G.	12 février	23 nov.	O. I. G. T.	21 h.	Art. à D. C.	Normal
1891	324	G.	27 mai 90	14 mars	O. I. D. T.	?	Art. à D. C.	Normal
	989	T.	16 nov. 90	29 juillet	O. I. D. T. S. I. D. T.	?	Art. à D. C.	Normal Normal
	1631	G.	9 avril	22 déc.	O. I. G. T.	?	Art. à D. C.	Normal
1892	581	T.	26 août 91	27 avril	O. I. D. T.	33 h.	Précoce	Normal
	1617	T.	22 janvier	17 nov.	O. I. D. T.	36 h.	Prémat.	Vert
	1631	T.	2 février	21 nov.	O. I. G. T.	?	Art. à 5 fr.	Epais et jaunâtre

Primipares.

53

Durée de l'expulsion	Bassin	Poids du fœtus	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
..	Vicié 10 ^{cm}	4100 avec forceps	620	Masc.	Forceps Tarnier puis forceps Chassagny. Fracture du frontal. Luxation de l'œil droit.
..	Oblique Oval. par coxalgie et sacro-coxal.	2880 sans subst. cérébrale	?	?	Accouchement provoqué. Ballons Tarnier et Champetier. Forceps puis basiotripsie.
..	Rétréci	3000 sans subst. cérébral.	440	Fém.	Version par manœuvres externes. Dés dilat. complète application forceps puis basiotripsie sur enfant vivant.
..	Asymétrique aplati à gauche	4200	520	Masc.	3 applications de forceps. Version interne. Enfoncement d'un pariétal. Hémorragie méningée.
..	Face ant. du sacrum accessible. Bassin aplati à droite	3200 sans subst. cérébrale	530	Fém.	2 applications de forceps puis basiotripsie.
..	Face ant. sac. access. Bassin aplati à gauc.	2450	780	Masc.	2 applications de forceps au détroit sup. Forceps dérape. Version interne. Fracture du pariétal droit et hémorragie méningée.
..	Diamètre promonto sous-pubien 10 ^{cm} 2	2220		Masc.	Extraction du siège. Fracture des 2 humérus et d'une clavicule. Pas de fracture du crâne. Hémorragie méningée.
..	Vicié 9*6 aplati à gauche coxalgie droit.	2270 sans subst. cérébrale	420	Masc.	Une application de forceps puis basiotripsie sur enfant vivant.
..	Rétréci canaliculé	3030 sans subst. cérébrale	530	Masc.	Une application de forceps ; puis basiotripsie sur enfant mort.
..	Vicié 11*5	3020	410	Masc.	Forceps au détroit sup. Tractions énergiques pendant 1/4 d'heure. Extraction d'enfant qui expire au bout de 30 minutes.
..	?	2480 sans subst. cérébrale	510	Fém.	Tentatives de forceps en ville. Enfant mort à l'arrivée à la Clinique. Basiotripsie.

Tableau IV.

Années	N ^{os} d'ordre	Parité	Grossesses et Accouchements antérieurs	Entrée	Date des dernières Règles	Date de l'accouch ^t	Présentation et Position	Durée du Travail
1891	1026	III	2 accouchements spontanés à terme. Enfants bien portants.	T.	19 février.	20 déc.	O. I. D. T.	4 h. 55
1892	1704	VIII	7 accouchements normaux. 4 enfants encore vivants. 3 morts en bas-âge.	T.	2 mars.	6 déc.	O. I. D. P.	2 h.
	1784	II	1 accouchem. spontané à terme. Enfant bien portant.	T.	?	22 déc.	Siège, m. des fesses	14 h. 40
	1808	II	1 accouchement à terme (forceps). Enf. mort à 20 mois.	G.	5 février 92.	27 dec.	M. I. D. T.	7 h.
1893	128	III	1 acc. spontané. Enfant mort 24 h. après. 1 acc. provoqué à 8 mois. Enf. encore vivant.	G.	11 avril 92.	27 janvier.	O. I. D. P.	9 h.

Tableau IV.

Années	N ^{os} d'ordre	Entrée	Date des dernières Règles	Date de l'accouchem ^t	Présentation et Position	Durée du travail	Rupture des membranes	Liquide amniotique
1890	822	T.	?	11 sept.	O. I. G. A.	9 h.	spont. à D. C.	Verdâtre
	861	T.	14 janvier	26 sept.	O. I. D. P.	22 h.	sp. précoce.	Verdâtre
1891	556	T.	27 juillet 90	4 mai	O. I. D. P.	26 h. 40	art. à paume de main.	Normal
	657	T.	18 sept. 90	23 mai	O. I. G. A.	7 h.	?	?
	775	T.	28 sept. 90	16 juin	O. I. G. A.	10 h. 20	Prémat.	Normal
	779	T.	20 sept. 90	16 juin	Siège	8 h.	Prémat.	?
	908	G.	28 sept. 90	13 juillet	O. I. D. T.	22 h.	art. à D. C.	Verd. et épais.
1892	599	T.	5 août 91	1 ^{er} mai	O. I. G. A.	4 h. 45	?	Vert
1893	1142	T.	25 nov. 91	8 août	O. I. G. A.	7 h. 15	Prémat.	?
	558	G.	30 juillet 92	18 avril	O. I. G. A.	16 h. 35	sp. à D. C.	Vert
	1230	G.	17 nov. 92	19 août	O. I. G. T.	9 h. 35	art. à D. C.	Vert

Multipares.

55

Rupture des Membranes	Liquide amniotique	Durée de l'expulsion	Bassin	Poids du fœtus	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
art. à D. C.	Normal	10 m.	Normal	?	410	Fém.	Hydrocéphalie. Ponction de la tête avec un gros trocart. Issue de 1120 gr. de liquide.
prémat., spont.	Vert	15 m.	Normal	2970	550	Masc.	Père différent pour cette grossesse. Cordon coloré par le méconium. Probablement compression du cordon au moment de l'engagement.
art. à paume.	Normal	..	Normal	4330 1690 6020	850	Fém.	Hydrocéphalie. Section de la colonne vertébrale. Issue de 1690 gr. de liquide.
sp. à D. C.	Verdâtre	2 h. 55	Normal	3200	580	Masc.	Arrêt brusque des bruits du cœur. Pseudencéphale.
art. à D. C.	Vert et épais	1 h. 30	Vicié, 10,8	3300	620	Fém.	Pas de modification des bruits du cœur pendant l'expulsion. Mort apparente. Impossible de ranimer.

Primipares.

Date de l'expulsion du fœtus	Bassin	Poids du fœtus	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
45 min.	Normal	2860	650	Fém.	Quelques mouvements d'inspiration. Frictionné et insufflé pendant une demi-heure sans résultat.
...	Normal	2700	600	Masc.	2 heures après D. C. modification brusque des bruits du cœur. Forceps et extraction d'enfant mort.
2 h. 40	Normal	3470	690	Masc.	Pas de modification des bruits du cœur. Enfant expulsé ne présentant pas de battements du cœur.
...	Normal	2640	510	Masc.	Forceps pour modification des bruits du cœur. Insufflé en vain pendant demi-heure.
20 min.	Normal	2630	440	Masc.	Enfant en état de mort apparente. Insufflé en vain pendant 1 h. 1/4.
?	?	2940	490	Masc.	Enfant expulsé avant l'arrivée de la femme à la Clinique.
2 h. 20	Normal	2620	400	Masc.	Kyste de l'ovaire. Après 2 h. 20, de dilatation complète. Forceps pour modification des bruits du cœur. Double circulaire très serré.
5 min.	Normal	3260	420	Masc.	Né en état de mort apparente. Insufflé en vain pendant 1 heure.
15 min.	Normal	3050	450	Fém.	Expulsion rapide. 1/2 heure avant, dilatation complète. Bruits du cœur étaient bons. Insertion du cordon excentrique.
5 min.	Normal	3150	450	Masc.	Mort apparente. Impossible d'être ranimé. Hypertrophie placentaire.
1 h. 30	Vicié, 10,6	3110	700	Masc.	

Faisant le total des cas énumérés dans les tableaux précédents, nous trouvons 88 enfants morts au cours du travail qui peuvent se répartir ainsi :

1° *D'après les causes de la mort.*

Causes de mort	Multipares	Primipares	Ensemble
Maladie de la mère ou du père.....	2	8	10
Accidents du travail.	22	15	37
Enfants tués.....	14	11	25
Cause indéterminée.	5	11	16

2° *D'après le sexe.*

Sexe	Multipares	Primipares	Ensemble
Masculin.....	21	24	45
Féminin.....	21	20	41
Sexe inconnu.....	1	1	2

CHAPITRE III

Enfants morts après la naissance.

Nous avons divisé les enfants morts après la naissance en cinq classes, selon que la mort est due :

1° A la faiblesse congénitale ou à quelque malformation incompatible avec la vie ; ces enfants sont tous

nés prématurément au septième ou au huitième mois de la grossesse ;

2° A une maladie de la mère ou du père : syphilis, albuminurie, cardiopathies, etc., frappant de mort l'enfant après la naissance aussi bien que pendant la grossesse ou au cours du travail ;

3° A une affection contractée peu après la naissance (infections péri-ombilicales, broncho-pneumonies, etc.) ;

4° A une intervention désastreuse de la part de l'accoucheur ; en provoquant l'accouchement avant le terme de la grossesse, en appliquant le forceps au détroit supérieur ou en faisant une version par manœuvres internes dans des bassins viciés, l'accoucheur fait de mauvaise besogne ; il tue des enfants, soit en extrayant, par accouchement prématuré provoqué, des avortons qui meurent bientôt de faiblesse congénitale, soit en causant, par forceps ou version, des traumatismes (fracture du crâne, hémorragie méningée) qui amènent vite la mort ;

5° A une cause indéterminée.

Nous allons donner la statistique des enfants morts après la naissance dans les cinq tableaux suivants :

Tableau I. — *Faiblesse congénitale.*

Tableau II. — *Maladie du père ou de la mère.*

Tableau III. — *Affection contractée après naissance.*

Tableau IV. — *Enfants qui ont été tués.*

Tableau V. — *Cause indéterminée.*

Années	N ^{os} d'ordre	Parité	Grossesses et Accouchements antérieurs	Terme	Présentation et position	Durée du travail	Durée de l'expulsion	Rupture des membranes
1890	87	II	1 enfant vivant. Mort à 2 mois.	6 m. 1/2	Face	11 h.	15 m.	Art. à D.C.
	317	II	1 enfant vivant.	7 m.	Sommet	5 h. 35	?	Sp. à D.C.
	328	IV	3 acc. d'enf. vivants. 1 vivant encore. 2 morts en bas-âge.	6 m. 1/2	S. I. G. T.	6 h. 35	5 m.	?
	802	II	1 avortement de 2 mois 1/2.	7 m.	O. I. G. A.	8 h. 35	35 m.	Art. à D.C.
	860	VI	3 enf. encore vivants. 2 morts à 15 jours et à 1 mois.	7 m. 1/2	Siège m. des pieds	31 h.	25 m.	Sp. à D.C.
	938	II	1 acc. spont. à terme. Enfant encore vivant.	7 m. 1/2	Sommet	4 h.	15 m.	Prémat.
	1224	VII	1 avort. de 3 mois 1/2, 1 acc. à 7 mois 1/2. Mort-né. 4 acc. à terme. Enf. vivants. 3 morts en bas-âge. 1 vit encore.	7 m. 1/2	Siège	1 h. 10	10 m.	Sp. à D.C.
					O. I. G. A.			?
1891	150	VII	6 accouch. normaux. 5 enfants vivants encore.	6 m. 1/2	?	16 h.	10 m.	Prémat.
	270	II	1 acc. spont. à terme. Enfant encore vivant.	7 m. 1/2	O. I. G. A.	3 h. 35	35 m.	Sp. à D.C.
	625	II	1 acc. à 7 mois. Enfant mort à 3 mois.	6 m. 1/2	O. I. G. A.	5 h. 30	5 m.	Art. à D.C.
	520	VII	1 avort. de 3 mois. 5 acc. normaux. Enf. encore vivants.	8 m.	O. I. G. A.	5 h. 30	5 m.	Sp. à D.C.
	655	II	1 acc. spont. à terme. Enfant bien portant.	8 m.	S. I. D. T.	22 h.	10 m.	Art. à D.C.
	743	II	1 acc. spont. à terme.	6 m. 1/2	O. I. D. P.	3 h. 30	40 m.	Sp. à D.C.
	753	II	1 acc. spont. à terme. Enfant encore vivant.	8 m. 1/2	O. I. G. T.	?	1 h.	Sp. à D.C.
					O. I. D. P.	?	5 m.	Sp. à D.C.
	850	V	4 acc. prématurés d'enfants morts et macérés.	7 m.	O. I. G. T.	?	1 m.	Précocce
	1047	II	1 acc. spont. à terme. Enfant bien portant.	6 m. 1/2	O. I. D. P.	15 h.	10 m.	Sp. à D.C.
	1071	V	1 avort. de 3 mois 1/2. 3 acc. (forceps). 2 enf. enc. vivants.	7 m. 1/2	O. I. D. A.	25 h.	5 m.	Sp. à D.C.
	1099	II	1 acc. spont. à terme. Enfant encore vivant.	8 m.	O. I. G. A.	8 h. 20	10 m.	Prémat.
	1133	II	1 acc. spont. à terme. Enfant encore vivant.	8 m.	O. I. D. A.	4 h. 10	30 m.	Prémat.
	1411	II	1 acc. spont. à terme. Enfant encore vivant.	7 m. 1/2	O. I. G. A.	5 h. 50	20 m.	Prémat.
	1502	II	1 acc. (forceps). Enfant??	7 m.	S. I. D. A.	5 h.	5 m.	Prémat.
	1519	VI	5 acc. spont. à terme. 4 morts en bas-âge. Le 2 ^e bien port.	8 m.	O. I. G. A.	2 h. 20	10 m.	Art. à D.C.
	1549	II	1 acc. provoqué à 8 mois. Enfant bien portant.	6 m. 1/2	S. I. G. T.	4 h. 35	5 m.	Art. à D.C.
1892	161	II	1 acc. à 7 mois 1/2. Enfant mort le 15 ^e jour.	8 m. 1/2	O. I. G. A.	13 h.	25 m.	Prémat.
	290	II	1 acc. spont. à terme.	7 m.	O. I. G. T.	6 h. 20	10 m.	Prémat.
	415	II	1 avortement de 6 mois.	7 m.	O. I. D. T.	9 h.	35 m.	Art. à D.C.
	535	II	1 acc. à 7 mois (siège). Enfant mort le jour même.	7 m. 1/2	O. I. D. T.	9 h.	30 m.	Art. à D.C.

Liquide amniotique	Poids du fœtus à la naissance	Poids du fœtus à la mort	Jour de la mort	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
Normal	1410	?	6 ^e	400	Fém.	Mis dans la couveuse.
Normal	1840	1450	11 ^e	530	Fém.	Mis dans la couveuse.
?	1480	1380	3 ^e	400	Fém.	Mis dans la couveuse.
Normal	1800	..	Jour même	310	Fém.	Mis dans la couveuse.
Normal	1650	..	Jour même	...	Fém.	Grossesse gémellaire. 1 enfant de 1580 gr. Sommet sorti en assez bon état le 12 ^e jour.
Normal	1570	1380	9 ^e	640	Masc.	Grossesse gémellaire. Enfants mis en cou- veuse.
Normal	1360	..	Jour même	430	Masc.	Mère morte le 11 ^e jour de broncho-pneu- monie. Pleuro-pneumonie gauche et broncho-pneumonie droite.
?	2670	2080	13 ^e	...	Fém.	...
Normal	1350	1230	2 ^e	420	Fém.	Grossesse gémellaire. Enfant mis en couveuse.
Normal	1040	830	7 ^e	...	Fém.	...
Normal	2140	..	Jour même	530	Masc.	Mis dans la couveuse.
Normal	1410	..	Jour même	330	Fém.	Mis dans la couveuse.
Normal	2000	..	Lendemain	...	Masc.	Grossesse gémellaire. 1 ^{er} enfant S.I.G.T. Féminin. Sort chétif le 14 ^e jour.
Normal	2500	1930	9	...	Masc.	Grossesse gémellaire. 2 ^e enfant de 2050 gr. Masculin. Sort en mauvais état le 19 ^e jour.
Normal	1000	1160	11 ^e	480	Masc.	Mis dans la couveuse.
Normal	3000	2900	12 ^e	490	Masc.	Arrêt de développement sur les parties latérales de l'abdomen, dû à des brides amniotiques.
Normal	1700	1140	14 ^e	390	Fém.	Même père. Peintre. N'a jamais eu de coliques de plomb. Pas de syphilis chez la mère. Bassin vicie. 96.
Normal	1490	..	Jour même	450	Masc.	Père différent.
Normal	1910	..	Lendemain	480	Fém.	Face ant. du sacrum accessible. Mis dans la couveuse.
Normal	2480	2400	2 ^e	440	Masc.	Le lendemain, sclérème des membres in- férieurs. Face violacée. Mis dans la couveuse.
Normal	2850	2180	5 ^e	510	Masc.	Vomit depuis sa naissance. Lavage de l'estomac avec eau de Vichy.
?	2300	2210	3 ^e	600	Masc.	Hypertrophie placentaire. La syphilis n'est-elle pas à incriminer?
Normal	1930	..	Jour même	430	Masc.	...
Verdâtre	2680	2530	2 ^e	430	Fém.	Respire mal depuis sa naissance.
Normal	1510	..	Jour même	370	Masc.	Femme cypho-scoliotique. Bassin rétréci au détroit inférieur. Enfant mis dans une couveuse.
Normal	3060	2260	5 ^e	570	Masc.	Imperforation du rectum. Opéré le 3 ^e jour.
Normal	1800	1360	10 ^e	540	Masc.	Mis dans la couveuse.
Vert	1910	1610	10 ^e	610	Masc.	Hypertrophie placentaire. Syphilis pro- bable. Liqueur Van Swieten et frictions mercurielles.
Normal	2250	..	Jour même	470	Fém.	Reste cyanosé. Mis dans une couveuse.

Années	N ^{os} d'ordre	Parité	Grossesses et Accouchements antérieurs	Terme	Présentation et position	Durée du travail	Durée de l'expulsion	Rupture
1892	570	II	1 acc. spont. à terme. Enfant bien portant.	6 mois	O.I.G.A.	14 h.	5 m.	Sp. à D.
	651	V	1 avort. de 6 mois. 3 acc. à terme. 2 morts à 7 mois. 1 vivant encore.	7 m. 1/2	O.I.G.A.	10 h. 40	25 m.	Sp. à D.
	680	VII	2 avort. (vivants). 1 acc. à 7 mois (mort 6 h. après). 3 acc. spont. à terme. 2 enfants encore vivants.	7 m.	O.I.D.T.	7 h. 20	10 m.	Art. à D.
	903	V	4 acc. spont. à terme.	8 m.	O.I.D.P.	27 h.	20 m.	Art. à D.
	1027	II	1 acc. spont. à terme. Enfant mort à 2 mois.	7 m. 1/2	O.I.G.T.	10 h.	20 m.	Sp. à D.
	1036	II	1 acc. spont. à terme. Enfant mort de bronchite.	8 m.	O.I.D.T.	5 h. 20	30 m.	Prématuré
	1181	II	1 avortement de 4 mois.	6 m.	Sommet	21 h.	1 h. 10	Prématuré
	1213	VII	1 avort. gémellaire à 6 mois. 5 acc. spont. à terme d'enf. vivants.	7 m.	Sommet	...	...	Art. à D.
	1255	IV	3 acc. spont. à terme. Enfants bien portants.	8 m.	O.I.G.A.	4 h. 30	15 m.	Prématuré
	1292	II	1 acc. spont. à terme. Enfant bien portant.	7 m.	O.I.D.P.	15 h.	20 m.	Art. à D.
	1381	II	1 acc. spont. à terme. Enfant bien portant.	7 m.	Siège	?	?	?
	1502	V	1 acc. prém. à 7 mois. Enfant mort à 2 mois. 3 avortem.	6 m. 1/2	Sommet	13 h. 45	45 m.	Sp. à D.
	1519	II	1 acc. (forceps) enfant vivant et bien portant	6 m.	Siège	8 h.	30 m.	?
	1600	III	2 acc. spont. à terme. Enfants morts en bas-âge.	6 m.	O.I.G.T.	5 h. 20	20 m.	Art. à D.
	1611	II	1 acc. spont. à terme. Enfant bien portant.	7 m. 1/2	O.I.G.A.	3 h. 25	10 m.	Prématuré
	1647	III	2 acc. spont. à terme. Enfants morts en nourrice.	7 m.	O.I.G.P.	4 h. 35	25 m.	Art. à D.
1893	67	IV	2 acc. spont. à terme. Enfants vivants. 1 avort de 5 sem.	6 m. 1/2	S.I.G.T.	19 h.	5 m.	Prématuré
	326	VI	5 acc. spont. à terme. 2 enf. encore vivants. 1 mort pendant le travail. 2 morts en bas-âge.	Opération	césarienne		post	m
	429	II	1 acc. spont. à terme. Enfant mort le 15 ^e jour.	8 m.	O.I.G.A.	1 h. 15	5 m.	Art. à D.
	484	II	1 acc. spont. à terme. Enfant vivant encore.	7 m. 1/2	O.I.G.A.	?	30 m.	?
	909	II	1 acc. à 8 mois. Enfant mort le 2 ^e jour.	6 m. 1/2	Siège	3 h. 30	10 m.	Art. à D.
	1112	IV	3 acc. spont. à terme. Enfant encore vivant.	7 m. 1/2	O.I.G.A.	5 h.	5 m.	Sp. à D.
	1153	IV	1 avort. de 2 mois. 2 acc. sp. à terme. 1 enf. bien portant. 1 mort du croup.	6 m.	O.I.G.T.	17 h.	15 m.	Art. à D.
	1212	II	1 avortement de 4 mois.	7 m.	O.I.D.P.	9 h.	35 m.	Art. à D.
	1355	II	1 acc. à 7 mois. Enfant mort le 10 ^e jour.	7 m. 1/2	O.I.G.A.	7 h.	10 m.	Sp. à D.

Liquide amniotique	Poids du fœtus à la naissance	Poids du fœtus à la mort	Jour de la mort	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
Vert	1160	..	Jour même	390	Fém.	
Abondant	2480	1010	7°	430	Masc.	Sclérème dès la naissance. Mis dans la couveuse.
Normal	1770	..	Lendemain	360	Masc.	Mis dans une couveuse.
Normal	2650	2250	6°	450	Fém.	
Verdâtre	1000	..	Lendemain	360	Fém.	Spina bifida. Equin du pied droit. Membres inférieurs mal formés, déviés. Mis en couveuse.
Normal	2550	2020	4°	580	Masc.	
Normal	1250	..	Lendemain	300	Masc.	Insertion vicieuse du placenta. Mis en couveuse.
Verdâtre	1720	..	Jour même	...	Fém.	Grossesse gémellaire. 1er enfant de 2010 gr. Féminin. Sorti en bon état le 12° jour.
Normal	2000	..	Jour même	740	Masc.	Dès sa naissance, plaintes continuelles et se cyanose. Mis dans une couveuse.
Normal	1950	1400	9°	300	Fém.	Imperforation du rectum.
?	1750	..	Jour même	550	Fém.	Gros placenta.
Normal	1500	1170	5°	350	Masc.	Mis dans une couveuse.
?	1320	..	Jour même	350	Fém.	Mis dans une couveuse.
Normal	1500	1030	6°	350	Masc.	Mis dans une couveuse.
?	2200	1580	12°	600	Fém.	Sclérème des membres. Mis dans la couveuse.
Normal	1870	..	Jour même	410	Masc.	Mis dans une couveuse.
?	1100	..	Jour même	?	Fém.	Un père pour les 2 premières grossesses. Un autre pour les 2 dernières.
m	2100	..	Jour même quelq. h. ap.	...	Masc.	Rétrécissement aortique. Pleurésie. Thoracentese. On retire 1500 gr. de liquide. Mort subite.
Verdâtre	2400	?	?	720	Masc.	
?	2200	1300	?	420	Masc.	Mis dans une couveuse.
Normal	1270	..	Jour même	410	Fém.	
Normal	2100	2150	5°	300	Fém.	Bec de lièvre avec absence de voûte palatine. Gavé les 3 premiers jours: boit ensuite au verre.
Normal	1150	..	Jour même	370	Fém.	Insertion vicieuse du placenta.
Normal	1700	1560	11°	420	Fém.	Mis dans une couveuse.
Normal	1645	1720	8°	420	Fém.	Mis dans une couveuse.

Années	N° d'ordre	Terme	Présentation et position	Durée du travail	Durée de l'expulsion	Rupture des Membranes	Liquide amniotique
1890	44	7 mois 1/2	O. I. D. P.	8 h. 20	50 m.	Prémat.	Normal
	153	7 mois 1/2	O. I. G. A.	7 h. 30	1 h. 30	Prémat.	Normal
	304	6 mois 1/2	S. I. D. A.	17 h.	25 m.	Spt. à D. C.	Normal
	353	7 mois 1/2	O. I. G. A.	3 h. 35	10 m.	Art. à D. C.	Normal
	362	6 mois 1/2	O. I. D. P.	?	25 m.	Art. à D. C.	Normal
	400	8 mois	O. I. G. A.	16 h. 30	15 m.	Art. à D. C.	Normal
	443	7 mois	O. I. G. A.	4 h. 45	15 m.	Prémat.	Normal
	667	6 mois 1/2	O. I. G. A.	?	45 m.	Art. à D. C.	Normal
	1056	7 mois 1/2	O. I. G. P.	25 h.	50 m.	Prémat.	?
	1076	7 mois 1/2	Sommet	7 h.	25 m.	Art. à D. C.	Abondant
			Siège			Art.	2 lit. 1/2 Normal
1891	16	8 mois	O. I. G. A.	16 h.	10 m.	Art. à D. C.	Jaunâtre
	79	7 mois	O. I. D. P.	10 h. 30	5 m.	Spt. à D. C.	Normal
	420	8 mois	O. I. G. T.	9 h. 15	1 h. 20	Spt. à D. C.	Vert
	469	7 mois 1/2	O. I. G. P.	20 h.	2 h. 45	Art. à D. C.	Normal
	517	8 mois	O. I. D. P. Siège	6 h.	30 m.	?	?
	531	6 mois 1/2	O. I. G. A.	12 h. 10	15 m.	?	?
	547	8 mois	O. I. G. T.	?	5 m.	Art. à D. C.	Normal
	631	7 mois 1/2	O. I. G. A.	?	20 m.	?	?
	659	8 mois	O. I. G. A.	11 h. 10	1 h. 25	Prémat.	Normal
	773	6 mois 1/2	O. I. G. P.	13 h.	15 m.	Art. à D. C.	Normal
	853	6 mois 1/2	O. I. D. P.	15 h. 30	20 m.	Art. à D. C.	Normal
	1201	6 mois 1/2	O. I. D. T.	20 h.	5 m.	Art. à D. C.	Normal
	1205	7 mois	O. I. G. A.	8 h. 30	15 m.	Spt. à D. C.	Normal
	1237	6 mois 1/2	O. I. D. P.	11 h. 30	30 m.	Prémat.	Normal
	1265	8 mois	O. I. G. A. Epaule droite	5 h. 40	?	Spt. à D. C. Art.	Normal Normal
	1384	7 mois 1/2	O. I. G. A.	?	15 m.	Artificielle au début du travail.	....
	1403	7 mois 1/2	O. I. G. T.	7 h. 15	15 m.	Prémat.	Normal
	1530	7 mois	O. I. G. A. S. I. G. T.	13 h.	40 m.	Spt. à D. C. Art.	Normal Abondant
	1595	8 mois	O. I. D. P.	6 h. 50	50 m.	Art. à D. C.	Verdâtre

Poids du fœtus à la naissance	Poids du fœtus à la mort	Jour de la mort	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
2000	1600	6 ^e	620	Masc.	Mis dans la couveuse.
2080	..	Lendemain	420	Masc.	Mis dans la couveuse.
1300	1145	7 ^e	380	Masc.	Mis dans la couveuse.
2335	2000	10 ^e	470	Fém.	Bec de lièvre.
1300	..	Même jour	280	Masc.	Mis dans la couveuse.
2480	2300	2 ^e	350	Masc.	Ne tette pas. Mis en couveuse.
1080	..	Jour même	450	Fém.	
1270	1250	Lendemain	250	Masc.	Mère suspecte de tuberculose.
2090	..	Jour même	360	Masc.	Mort apparente. Ranimé et mis dans la couveuse. Mort quelques heures après.
1145	..	Jour même	?	Masc.	Grossesse gémellaire. Enfants morts au bout de quelques instants.
780	..			Masc.	
2200	1750	20 ^e	850	Fém.	Mis dans la couveuse. Hypertrophie placentaire.
1490	1400	4 ^e	245	Fém.	Mis dans la couveuse.
2600	..	Lendemain	460	Masc.	Mort apparente. Ranimé au bout de 2 h. Circulaires serrées autour du bras gauche. Mère atteinte de variole, transportée le lendemain à Aubervilliers.
2110	..	Jour même	410	Fém.	Dégagement en O. S. comme on se préparait à faire application de forceps pour modification des bruits du cœur.
1590	1390	9 ^e	690	Masc.	Grossesse gémellaire. Les deux enfants mis en couveuse
1300	960	17 ^e		Fém.	
1330	..	Jour même	260	Fém.	
1890	1430	11 ^e	...	Fém.	Grossesse gémellaire. Deux enfants mis en couveuse; le 2 ^e sorti en assez bon état le 12 ^e jour.
2350	1800	12 ^e	340	Masc.	
1960	..	Lendemain	...	Fém.	Grossesse gémellaire. 2 ^e enfant 1890 gr., subit traitement par injections de sérum de chien et sort en bon état au bout de 1 mois et demi.
1580	..	Jour même	430	Fém.	
1575	..	Jour même	380	Fém.	Mis dans la couveuse.
1360	..	Jour même	380	Masc.	Mis dans la couveuse.
1760	1710	2 ^e	390	Masc.	Mis en couveuse.
1530	1400	3 ^e	280	Masc.	Mis dans la couveuse.
1550	1000	19 ^e	950	Fém.	Grossesse gémellaire. Deux enfants mis en couveuse.
1700	1500	4 ^e		Fém.	
1930	..	Lendemain	380	Fém.	Insertion vicieuse du placenta. Hémorragie grave.
2080	960	18 ^e	500	Fém.	Mis en couveuse. Injections de sérum de chien. Sclérème généralisé au 14 ^e jour.
1030	880	5 ^e	650	Fém.	Grossesse gémellaire. Deux enfants mis en couveuse.
1130	..	Jour même		Fém.	
2600	2310	5 ^e	420	Fém.	

Années	N ^{os} d'ordre	Terme	Présentation et position	Durée du travail	Durée de l'expulsion	Rupture des Membranes	Liquide amniotique
1891	1596	7 mois 1/2	O. I. G. A.	6 h.	30 m.	Prémat.	Normal
1892	19	7 mois	O. I. G. A.	4 h. 30.	30 m.	Prémat.	?
	347	8 mois 1/2	Siège complet	?	....	Art. à D. C.	Vert
	484	7 mois	O. I. G. A.	11 h.	30 m.	Art. à D. C.	Normal
	537	7 mois 1/2	Sommet	19 h.	10 m.	Art. à D. C.	Normal
	1109	6 mois 1/2	O. I. G. A. Siège	11 h.	30 m.	Art. à D. C. Art. à D. C.	Normal Normal
	1111	7 mois 1/2	O. I. G. T.	7 h. 45	45 m.	Prémat.	?
	1250	7 mois 1/2	O. I. D. T.	7 h. 30	10 m.	Spt. à D. C.	Normal
	1305	8 mois	O. I. G. T.	19 h. 45	?	Prémat.	?
	1344	7 mois 1/2	O. I. G. T.	9 h. 10	40 m.	Art. à D. C.	Normal
	1432	6 mois 1/2	O. I. D. T.	13 h. 15	1 h. 15	Art. à D. C.	Normal
	1480	6 mois 1/2	O. I. D. P.	11 h.	5 m.	Spt. à D. C.	Normal
	1526	6 mois 1/2	O. I. G. T.	?	10 m.	Spt. à D. C.	Verdâtre
	1626	6 mois 1/2	O. I. D. T.	19 h.	10 m.	Spt. à D. C.	Normal
	1644	7 mois	O. I. G. A.	6 h. 30	15 m.	Précoce	?
1893	50	7 mois 1/2	O. I. G. P. Sommet	19 h.	35 m. 5 m.	Art. à D. C. Art. à D. C.	Normal Normal
	71	8 mois	O. I. G. A.	13 h. 30	50 m.	Précoce	?
	110	6 mois 1/2	O. I. G. A.	21 h. 30	5 m.	Art. à D. C.	Normal
	219	6 mois	O. I. G. T.	13 h.	20 m.	Spt. à D. C.	Normal
	328	7 mois 1/2	O. I. G. A.	5 h. 25	?	Prémat.	?
	432	6 mois 1/2	S. I. G. T.	18 h.	15 m.	Précoce	?
	453	7 mois 1/2	Siège complet	5 h. 30	10 m.	Précoce	?
	585	7 mois 1/2	O. I. G. A.	?	3 h.	Art. à D. C.	Normal
	705	6 mois 1/2	O. I. G. A.	8 h. 50	20 m.	Art. à D. C.	Normal
	809	7 mois 1/2	O. I. G. A.	7 h. 20	20 m.	Spt. à D. C.	Normal
	1068	7 mois 1/2	O. I. G. A.	10 h.	30 m.	Prémat.	Normal
	1235	8 mois	O. I. G. P.	8 h. 40	40 m.	Art. à D. C.	Verdâtre
	1272	7 mois 1/2	Siège complet	8 h.	25 m.	Art. à D. C.	Verdâtre
	1274	8 mois	O. I. G. A.	10 h. 45	45 m.	Spt. à D. C.	Vert
	1339	7 mois	O. I. G. A.	12 h.	2 h. 35	Spt. à D. C.	Normal
	1364	8 mois	O. I. G. A.	11 h. 35	20 m.	Art. à D. C.	Normal
	1377	8 mois	O. I. D. P.	18 h.	45 m.	Prémat.	Normal

Poids du fœtus à la naissance	Poids du fœtus à la mort	Jour de la mort	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
2300	2110	12 ^e	400	Masc.	
1830	1530	5 ^e	380	Masc.	Mis dans une couveuse. Respire mal depuis sa naissance.
2480	2200	3 ^e	"	Masc.	Grossesse gémellaire. 1 ^{er} enfant de 2870 gr. O. I. G. A. Sorti en bon état le 12 ^e jour.
1230	1000	3 ^e	"	Masc.	Grossesse gémellaire. 1 ^{er} enfant de 1730 gr. Siège complet. Sorti en bon état le 24 ^e jour. Les deux enfants mis en couveuse.
1820		Jour même	270	Masc.	Mis dans une couveuse.
1410	1030	14 ^e	720	Fém.	Grossesse gémellaire. Deux enfants mis en couveuse.
1000	1000	11 ^e		Fém.	
1970	1450	4 ^e	450	Masc.	Mis en couveuse. Insertion vicieuse du placenta.
2165	2100	3 ^e	350	Masc.	Boit du lait stérilisé, sa mère refusant de l'allaiter. Mis dans la couveuse.
2700	2520	2 ^e	480	Fém.	N'a jamais voulu téter sa mère. Lait stérilisé et mis dans une couveuse.
1980	..	Jour même	480	Masc.	
1200	..	Jour même	320	Fém.	Insertion vicieuse du placenta. Mis dans la couveuse.
1220	..	Lendemain	630	Fém.	Mis dans la couveuse. Hypertrophie placentaire.
1370	1300	4 ^e	310	Fém.	Mis dans une couveuse.
1540	..	Jour même	600	Masc.	Hypertrophie placentaire.
1860	1390	7 ^e	270	Masc.	Mis dans la couveuse.
1100	..	Lendemain	?	Masc.	Grossesse gémellaire. Deux enfants mis dans la couveuse.
1350	1190	3 ^e		Masc.	
2600	2410	4 ^e	430	Fém.	Se cyanose à chaque instant. Suffoque quand on le fait boire.
1420	..	Lendemain	190	Masc.	Mort apparente. Ranimé en 20 minutes. Mis en couveuse.
1140	..	Lendemain	?	Masc.	Mis dans une couveuse.
2340	..	Lendemain	370	Fém.	
1200	..	Jour même	440	Masc.	Mis dans une couveuse.
2020	..	Jour même	500	Masc.	
2040	?	2 ^e	400	Masc.	
1490	..	Jour même	390	Masc.	
2040	1950	3 ^e	670	Fém.	Coxalgie gauche. Abscès tuberculeux de la hanche avec fistule purulente actuellement.
2230	..	Jour même	320	Fém.	
2680	..	Lendemain	420	Fém.	Convulsions.
1920	..	Jour même	500	Fém.	
2590	..	Lendemain	560	Fém.	Mort apparente. Rapidement ranimé.
1560	1450	6 ^e	460	Fém.	Mis dans une couveuse.
2450	..	Jour même	460	Masc.	Respire avec difficulté depuis sa naissance et se cyanose
2600	2270	12 ^e	490	Fém.	

Années	N ^{os} d'ordre	Parité	Grossesses et Accouchements antérieurs	Terme	Présentation et position	Durée du travail	Durée de l'expulsion	Rupture
1890	508	VII	3 fausses couches. 3 enfants vivants, morts en bas âge.	6 mois	Siège	?	5 m.	Spont. à D. C.
	779	IV	1 acc. à terme. Enfant encore vivant. 1 avort. de 3 m. 1 acc. à terme. Enfant mort à 1 mois avec accid. spécifiques.	8 mois	O. I. G. A.	3 h. 20	20 m.	Spont. à D. C.
	863	VIII	7 acc. spont. à terme d'enfants vivants.	6 m. 1/2	O. I. D. A.	12 h. 25	5 m.	Spont. à D. C.
	947	II	1 acc. spontané. Enfant encore vivant.	6 mois	O. I. D. T.	3 h. 10	?	Art. à D. C.
1891	53	VII	1 acc. à 6 m. Enfant mort. 2 acc. à terme. Enfants morts. 3 acc. à terme. Enfants vivants morts après la naissance.	9 mois	O. I. G. A.	15 h.	1 h.	Spont. à D. C.
	159	II	Accouchement à 8 mois d'un enfant mort.	9 mois	O. I. D. T.	14 h.	15 m.	Prématuré
	255	II	1 acc. normal. Enf. vivant encore.	8 mois	O. I. G. A.	4 h. 45	45 m.	Spont. à D. C.
	315	III	2 acc. spontanés à terme. Enf. encore vivants.	7 m. 1/2	O. I. G. A.	?	?	Prématuré
	437	II	1 acc. spont. à terme. Enfant encore vivant.	6 m. 1/2	O. I. G. A.	3 h. 30	10 m.	Art. à D. C.
	525	II	1 acc. spont. à terme. Enfant mort à 3 mois.	7 m. 1/2	O. I. G. A.	?	45 m.	Spont. à D. C.
	656	II	1 accouch. à 7 mois d'un enfant mort.	7 mois	O. I. D. T.	6 h.	15 m.	Art. à D. C.
	690	II	1 acc. à 6 mois. Enfant mort le 2 ^e jour.	7 mois	O. I. D. P.	5 h. 45	5 m.	Art. à D. C.
	863	II	1 acc. spont. à terme. Enfant vivant encore.	7 m. 1/2	O. I. G. A.	1 h. 10	10 m.	Spont. à D. C.
	945	II	1 acc. spont. à terme. Enfant vivant encore.	6 m. 1/2	O. I. G. A.	16 h.	1 h.	Prématuré
	1074	IV	3 acc. spont. à terme. 2 enf. encore vivants. 1 mort de rougeole.	7 mois	O. I. G. A.	15 h. 30	20 m.	Spont. à D. C.
	1260	XV	1 ^{er} acc. spont. à terme. Enfant encore vivant. 13 acc. prématurés, mort-nés ou ne vivant que quelques heures.	7 mois	O. I. D. P.	15 m.	5 m.	Art. à D. C.
	1464	II	1 acc. spont. à terme. Enfant bien portant.	6 mois	O. I. G. T.	7 h. 30	15 m.	Spont. à D. C.
	1624	II	1 acc. d'un enfant mort.	8 mois	O. I. G. A.	8 h. 45	15 m.	Spont. à D. C.
1892	193	II	1 acc. spont. à terme. Enfant bien portant.	7 m. 1/2	Siège	6 h. 30	10 m.	Spont. à D. C.

Liquide amniotique	Poids du fœtus à la naissance	Poids du fœtus à la mort	Jour de la mort	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
Normal	1100	..	Jour même	450	Masc.	Mère albuminurique. Mis dans la couveuse.
Normal	2100	2390	9°	580	Fém.	Pemphigus palmaire et plantaire. Mis dans la couveuse et soumis aux frictions mercurielles
Normal	1770	..	Jour même	450	Fém.	Syphilis du père, il y a 4 mois, communiquée à la mère.
Verdâtre	1030	..	Jour même	310	Fém.	Mère albuminurique. Foyers hém. anciens et récents.
Normal	3360	2980	4°	600	Masc.	Femme albuminurique. Foyers hémorrhagiques anciens et récents. Enfant mort de convulsions.
Abondant	3160	3080	14°	850	Fém.	Hydramnios. Hypertrophie placentaire. Enfant soumis au traitement mercuriel.
Normal	2710	2370	10°	420	Masc.	A l'autopsie, foie syphilitique.
?	2140	..	Jour même	790	Fém.	Foie volumineux. Hypertrophie placentaire. Père différent. Syphilis probable.
Normal	1560	1410	12°	300	Fém.	Mis dans la couveuse. Mère atteinte de tuberculose. Morte le 4° jour après l'accouchement.
Verdâtre	2320	..	Jour même	720	Fém.	Foie énorme. Ascite. Hypertrophie placentaire.
Verdâtre	2080	?	5°	410	Masc.	Femme albuminurique. Enfant mort de convulsions.
Normal	2030	1620	5°	"	Masc.	Grossesse gémellaire. 1 ^{er} fœtus mort et macéré. Femme syphilitique traitée pendant 2 mois dans le service.
Normal	2620	?	9°	630	Masc.	Syphilis en février 1891. Accouchement le 2 juillet, traitée depuis le 11 mai.
?	1580	..	Jour même	540	Fém.	Femme syphilitique. Roséole. Enfant mis dans la couveuse.
Normal	2040	1430	18°	390	Masc.	Tuberculose pulmonaire de la mère, morte 9 jours après l'accouchement. Enfant mis en couveuse. Injections de sérum.
Normal	1740	1620	2°	340	Fém.	Femme cardiaque. Insuffisance cardio-pulmonaire. Morte 6 jours après l'accouchement.
Abondant	860	..	Lendemain	350	Fém.	Femme albuminurique. Foyers hémorrhagiques. Infiltration dure de certains cotylédons.
Verdâtre	2380	?	4°	650	Masc.	Placenta gros et friable. Syphilis probable.
Normal	2080	..	Jour même	350	Masc.	Femme atteinte de tuberculose pulmonaire. Enfant mis dans la couveuse.

Années	N ^{os} d'ordre	Parité	Grossesses et Accouchements antérieurs	Terme	Présentation et position	Durée du travail	Durée de l'expulsion	Rupture
1892	694	II	1 acc. spont. à terme. Enfant mort de rougeole.	6 m. 1/2	Sommet	5 h.	?	
	1035	VI	1 avortement de 2 m. 1/2. 2 enfants vivants. 2 avortements de 6 mois (morts).	8 mois	O. I. D. T.	4 h.	25 m.	Sp. à D.
	1698	III	2 acc. spont. à terme. Enfants bien portants. 1 avortement de 6 mois.	8 mois	O. I. G. T.	18 h.	15 m.	Art.
1893	276	V	3 acc. spont. à terme. Enfants morts en bas âge. 1 avortem. de 6 mois (macéré).	8 mois	O. I. D. P.	7 h.	10 m.	Sp. à D.
	310	II	1 acc. à 8 mois. Enfant mort en nourrice.	8 mois	O. I. D. T.	11 h. 30	15 m.	Av. à D.
	943	II	1 avortement de 6 semaines.	7 mois	Siège	16 h.	5 m.	Av. à D.
	1094	II	1 acc. spont. à terme. Enfant encore vivant.	6 m. 1/2	O. I. G. A.	11 h.	10 m.	Pre. sp.

Liquide amniotique	Poids du fœtus à la naissance	Poids du fœtus à la mort	Jour de la mort	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
?	1400	..	Jour même	480	Masc.	Père différent. Placenta gros et friable. Syphilis probable.
Verdâtre	2400	2370	6 ^e	670	Fém.	Pemphigus palmaire et plantaire. Friction d'Hg. Liqueur Van Swieten.
Abondant	2030	..	Jour même	540	Masc.	Pemphigus palmaire et plant. Hydramnios.
Normal	2540	..	Jour même	540	Masc.	Pemphigus palm. et plant.
Normal	2430	2200	4 ^e	520	Masc.	Pemphigus palm. et plant. Même père.
Vert	1010	..	Jour même	920	Fém.	Placenta énorme, friable. Pemphigus palm. et plantaire.
Normal	1130	..	Lendemain	400	Fém.	Femme cardiaque. Insuffisance mitrale. Asystolie.

Années	N° d'ordre	Terme	Présentation et position	Durée du travail	Durée de l'expulsion	Rupture des membranes	Liquide amniotique
1890	228	6 mois 1/2	Siège	?	?	Sp. à D. C.	Jaunâtre
	418	6 mois 1/2	?	9 h. 30	30 m.	?	?
	854	8 mois	O.I.G.P.	15 h.	10 m.	Art. à D. C.	Verdâtre
	1122	6 mois	O.I.D.A.	15 h. 25	30 m.	Sp. à D. C.	Normal
	1232	8 mois	O.I.D.P.	14 h. 45	15 m.	Sp. à D. C.	Normal
1891	715	8 mois 1/2	O.I.G.P.	12 h.	15 m.	Sp. à D. C.	Verdâtre
	824	7 mois	O.I.G.T.	12 h.	30 m.	Art. à D. C.	Verdâtre
	1303	6 mois 1/2	O.I.D.P.	10 h. 30	30 m.	Sp. à D. C.	Verdâtre
	1354	8 mois 1/2	O.I.D.P.	?	1 heure	?	Verdâtre
1892	196	7 mois	Sommet	?	?	?	Normal
	976	8 mois	O.I.G.A.	15 h. 40	5 m.	?	Verdâtre
1893	96	7 mois	O.I.D.T.	12 h.	15 m.	Précoce	Normal
	412	7 mois	O.I.D.P.	5 h. 50	5 m.	Sp. à D. C.	Normal
	758	7 mois	O.I.G.A.	25 h.	25 m.	Art. à D. C.	Verdâtre
	777	7 mois 1/2	O.I.D.P.	4 h.	20 m.	Sp. à D. C.	Normal
	814	7 mois	O.I.G.P.	8 h. 20	35 m.	Art. à 2 fr.	Normal
	1091	7 mois	O.I.G.A.	9 h.	10 m.	Sp. à D. C.	Verdâtre
	1104	6 mois	O.I.G.A.	15 h.	40 m.	Prémat.	Normal

Poids du fœtus à la naissance	Poids du fœtus à la mort	Jour de la mort	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
1560	1460	3°	370	Masc.	Mère albuminurique. Soumise au régime lacté. Enfant mis dans la couveuse.
1412	1390	2°	190	Masc.	Albuminurie. Eclampsie. Hémorrhagies assez abondantes.
2650	..	Jour même	410	Masc.	Mort apparente. Ranimé rapidement et mis en couveuse. Mère albuminurique morte de néphrite 1 mois 1/2 après.
1270	..	Jour même	500	Masc.	Pemphigus palmaire et plantaire. Mère syphilitique.
2420	2280	2°	550	Fém.	Mère syphilitique. Roséole. Pléiades ganglionnaires. Ulcération spécifique de grande lèvre gauche.
2990	..	Jour même	610	Fém.	Syphilis. Fœtus ascitique.
1760	1500	4°	540	Fém.	Pemphigus palmaire et plantaire. Mis dans la couveuse.
1490	1110	9°	290	Fém.	Albumine 2 gr. Foyers hémorrhagiques anciens et récents. Mis dans la couveuse.
2880	..	Lendemain	540	Fém.	Albumine 2 gr. Foyers hémorrhagiques anciens. Enfant présente des convulsions dans la nuit et meurt.
1870	1510	6°	420	Masc.	Albumine 2 gr. Mis en couveuse. Diarrhée jaune abondante. Soumis aux injections de serum de chien.
2640	2230	4°	460	Fém.	Albumine 1 gr. Foyers récents. Mort apparente. Rapidement ranimé et mis dans une couveuse.
1820	..	Jour même	520 sans cordon ni membran.	Fém.	Pemphigus palmaire et plantaire. Foie volumineux.
1990	1680	10°	640	Masc.	Hypertrophie placentaire. Syphilis probable.
1960	1500	11°	360	Fém.	Mère cardiaque. Insuffisance mitrale.
2380	2040	7°	430	Fém.	Albumine en grande quantité. Accès éclamptiques le lendemain de l'accouchement.
2120	1500	12°	370	Masc.	Albumine dans les urines. Régime lacté pendant 10 jours dans le service. Foyers hém. anciens et récents.
1630	1700	5°	350	Fém.	Albumine 4 gr. Femme n'ayant pas été soumise au régime lacté.
1220	..	Lendemain	400	Fém.	Femme cardiaque. Insuffisance mitrale.

Années	N ^{os} d'ordre	Parité	Grossesses et accouchements antérieurs	Terme	Présentation et position	Durée du travail	Durée de l'expulsion	Rupture des membranes
1890	216	III	3 acc. spont. à terme. Enfants bien portants.	9 mois	O. I. G. A.	?	1 h. 40	art. à D.
1891	731	II	1 acc. spont. à terme. Enfant mort à un mois.	9 mois	O. I. G. T.	4 heures	25 minutes	spont. à D. C.
	1208	II	1 acc. spont. à terme. Enfant encore vivant.	9 mois	O. I. D. A.	4 h. 10	30 minutes	spont. à D. C.
	1250	III	2 acc. spont. à terme. Enfants bien portants.	8 mois	O. I. D. T.	27 heures	5 minutes	préma
1892	1082	II	1 avortement de 5 mois 1/2.	9 mois	O. I. G. A.	12 h. 15	15 minutes	art. à D.
	1169	II	1 accouchement spontané à terme. Enf. mort à 4 mois (méning.).	9 mois	O. I. D. P.	13 h. 25	20 minutes	préma
	1182	II	1 acc. spont. à terme. Enfant bien portant.	8 mois	siège mode des fesses	4 h. 40	...	spont. à D. C.
	1234	V	4 acc. spont. à terme. Enfants encore vivants.	9 mois	O. I. G. A.	12 h. 30	15 minutes	art. à D.
	1811	II	1 acc. spont. à terme. Enfant bien portant.	8 m. 1/2	O. I. G. A.	8 h. 50	5 minutes	art. à D.

Liquide amniotique	Poids du fœtus		Jour de la mort	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
	à la naissance	à la mort				
Normal	3080	2830	16 ^e	580	Masc.	Erysipèle péri-ombilical.
Normal	3730	2800	20 ^e	430	Masc.	Abcès du sein gauche le 9 ^e jour, incisé le 11 ^e jour.
Normal	3300	2810	12 ^e	480	Fém.	Le 6 ^e jour diarrhée verte et vomissements. Mélocœna le 9 ^e jour.
Abondant	2400	?	10 ^e	400	Masc.	Erysipèle péri-ombilical.
Normal	3320	....	lendemain	560	Masc.	Pleurésie purulente.
Normal	3900	3660	2 ^e	510	Masc.	Congestion pulmonaire droite très intense.
Normal	2100	....	jour même	800	Masc.	Congestion pulmonaire double. Foie volumineux. Congestion des méninges.
Normal	3260	2670	9 ^e	700	Masc.	Broncho-pneumonie dès le jour de la naissance.
Normal	2900	?	20 ^e	500	Fém.	Erysipèle de la face. Abcès multiples.

Années	N ^{os} d'ordre	Terme	Présentation et position	Durée du travail	Durée de l'expulsion	Rupture des membranes	Liquide amniotique	Poids du fœtus à la naissance
1890	196	9 mois	O. I. D. P.	?	1 heure	art. précoce	Normal	3000
	217	9 mois	O. I. D. P.	?	?	?	?	3000
	707	9 mois	O. I. G. A.	8 h. 45	30 minutes	?	?	3910
	841	9 mois	O. I. G. P.	7 h. 55	1 h. 45	spont. précoce	Normal	3040
	1220	9 mois	O. I. G. A.	48 heures	...	art. à D. C.	Verdâtre	3130
1891	250	8 mois 1/2	O. I. D. P.	8 h. 30	1 h. 40	art. à D. C.	Normal	2900
	346	9 mois	O. I. G. A.	11 h. 15	35 minutes	art. à D. C.	Normal	3260
	402	9 mois	O. I. G. A.	36 h. 45	45 minutes	art. à D. C.	Normal	3210
	498	8 mois	O. I. G. A.	7 heures	1 h. 50	précoce	Normal	2690
	631	7 mois 1/2	O. I. G. A.	43 heures	20 minutes	?	?	2350
	1176	9 mois	O. I. G. A.	13 h. 10	20 minutes	spont. à D. C.	Normal	4080
	1392	7 mois 1/2	O. I. G. A.	11 heures	15 minutes	?	Normal	2220
	1892	769	8 mois 1/2	O. I. G. A.	17 heures	1 heure	spont. à D. C.	Normal	2960
	1159	8 mois	O. I. D. T.	7 h. 30	10 minutes	spont. à D. C.	Normal	2075
1893	793	8 mois 1/2	S. I. G. T.	5 h. 10	...	?		2980
	1097	9 mois	O. I. G. A.	9 h. 10	1 h. 35	art. à D. C.	Normal	3150

Poids du fœtus à la mort	Jour de la mort	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
2580	6°	420	Masc.	Athrepsie. Convulsions.
2980	9°	500	Fém.	Hydrocéphalie aiguë — Convulsions.
3740	3°	575	Fém.	Hémoptysie et hémorrhagie intestinale. Enfant ne voulait pas téter sa mère.
3330	10°	500	Fém.	Cyanose.
2870	4°	480	Masc.	Forceps pour modification des bruits du cœur. Atèle- ctasie pulmonaire. Infarctus uratiques dans les reins.
2650	8°	380	Fém.	Le 5° jour, rougeur péri-ombilicale, le 6° jour, œdème de toute la paroi abdominale et mort le 8° jour.
2990	9°	510	Masc.	Erysipèle de la paroi abdominale.
2700	9°	570	Masc.	Méningite cérébro-spinale. Péritonite. Mère morte de pneumonie.
2530	9°	430	Fém.	Erysipèle de paroi abdominale.
1800	12°	340	Masc.	Hydrocéphalie.
3600	17°	690	Masc.	Mammite droite et érysipèle de la paroi abdominale.
?	12°	370	Fém.	Phlegmon au niveau du maxillaire inférieur gauche.
?	8°	600	Masc.	Erysipèle infectieux de la mère et de l'enfant. Mort de la mère le 7° jour.
1850	5°	370	Fém.	Congestion pulmonaire gauche très intense.
2000	13°	560	Fém.	Vomissements depuis la naissance. Eau de Vichy. Frictions au baume de Nerval.
2800	4°	550	Fém.	Hématémèse et Méloena dès le lendemain de la naiss.

Années	N ^{os} d'ordre	Parité	Grossesses et accouchements antérieurs	Terme	Présentation et position	Durée du travail	Durée de l'expulsion	Rupture des membranes
1890	345	III	1 accouchement à terme (forceps), 1 accouchement à 7 mois 1/2 Enfants bien portants.	8 m. 1/2	O.I.D.T.	17 h.	...	art. à D.C.
	281	II	1 basiotripsie.	9 mois	O.I.G.T.	14 h.	...	art. à D.C.
1891	43	II	1 accouchement à terme. Enfant mort pendant le travail.	8 mois	O.I.D.T.	...	...	art. à D.C.
	185	II	1 accouchement (siège). Enfant mort le 2 ^e jour.	8 mois	O.I.D.T.	7 h. 15	5 m.	art. à 5 f.
	353	III	1 accouchement d'une fille encore vivante. 1 basiotripsie.	7 m. 1/2	O.I.G.T.	?	...	art. à D.C.
	419	II	1 accouchement (forceps). Enfant mort à 15 mois.	8 m. 1/2	S.I.G.T.	...	...	...
	809	II	1 accouchement spontané d'un enfant mort pendant travail.	8 m. d'ap. les régl.	S.I.G.A.	11 h. 30	...	art. à D.C.
	1059	II	1 basiotripsie.	8 mois	O.I.G.T.	8 h.	...	?
	1628	III	1 accouchement (forceps). Enfant mort à 4 mois (méningite). 1 accouchement spontané à terme. Enfant bien portant.	9 mois	O.I.D.T.	8 h. 1/2	...	art. à D.C.
1892	150	II	1 présentation épaule. Embryotomie rachidienne et basiotripsie.	9 mois	Siège	...	...	art. à D.C.
	609	IV	1 morcellement. 1 accouchement provoqué à 8 mois, mort quelques heures après. 1 basiotripsie.	8 mois	O.I.G.T.	...	...	art. à D.C.
	922	II	1 avortement de 6 semaines.	8 mois	O.I.D.T.	30 h.	3 h. 25 puis forceps	art. à D.C.
	1594	II	1 basiotripsie à la maternité.	9 mois	O.I.D.T.	?	...	prémat.

Liquide amniotique	Poids du fœtus		Jour de la mort	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
	à la naissance	à la mort				
Normal	2800	✓	10 ^e	420	Masculin	Bassin vicié — Sommet non engagé, tendance à présentation d'épaule. Version interne. — Fracture de cuisse.
Abondant	3050	....	Jour même, 4 heures après	?	Masculin	Bassin vicié. 10 ^e 8. Forceps au détroit supérieur.
Normal	2570	....	Jour même, quelques heures après	450	Masculin	Bassin vicié. 9 ^e 8. Accouchement provoqué. Version interne. Enfant mis dans la couveuse.
Normal	2650	....	J. m. qq. heures après	490	Masculin	Bassin vicié. Accouchement provoqué.
Normal	1780	....	Jour même	320	Masculin	Bassin vicié. 9 ^e 2. Accouchement provoqué. Version interne.
?	3065	....	Lendemain	540	Masculin	Bassin vicié. 10.9. Accouchement provoqué. Extraction du siège. Mort apparente, ranimé rapidement.
Normal	1930	....	Jour m. qq. heures après	?	Masculin	Bassin vicié. 10.4. Accouchement provoqué. Extraction du siège.
?	2380	....	Lendemain	440	Féminin	Bassin vicié. Accouchement provoqué. Trois applications de forceps au dét. sup. A la troisième fois tractions pendant 20 minutes.
Normal	4110	....	Jour même	730	Féminin	Bassin vicié. Forceps au détroit supérieur, 3 heures après D. C. Hémorragie méningée.
Normal	3350	...	3 ^e	520	Masculin	Bassin vicié. 9.7. Symphyséotomie incomplète. Extraction du siège. Enfoncement du pariétal postérieur. Convulsions.
Normal	2130	....	2 ^e	350	Masculin	Bassin vicié. 9.8. Accouchement provoqué. Symphyséotomie. Pas de lésions du crâne. Faiblesse congénitale.
Normal p. vert	2750	2510	3 ^e	530	Masculin	Bassin ? 3 h. 25 après D. C. Forceps au détroit supérieur, prise oblique. Paralysie faciale.
Normal	3300	....	Jour même	600	Féminin	Bassin vicié. 9.7. Symphyséotomie. Ecartement insuffisant. Prise oblique et fracture du frontal.

Années	N ^{os} d'ordre	Terme	Présentation et position	Durée du travail	Durée de l'expulsion	Rupture des Membranes	Liquide amniotique	Poids du fœtus à la naissance
1890	334	9 mois	O. I. D. T.	79 heures	....	art. à paume de main	Normal	4070
	694	8 mois	O. I. G. T.	50 h. 45	....	?	Verdâtre	2700
	1218	8 mois	O. I. G. T.	18 h.	....	art. à D. C.	Normal	2960
1891	73	8 mois à peine	O. I. D. T.	?	....	art. à D. C.	Normal	2560
	280	8 mois 1/2	O. I. G. T.	22 h. 30	....	à l'int. du bal.	Normal	3010
	450	7 mois 1/2	O. I. G. T.	18 heures	....	art. à D. C.	Normal	2150
	1593	7 mois 1/2	O. I. G. T.	13 h. 40	....	art. à D. C.	Normal	2230
1892	88	9 mois	O. I. G. T.	13 h. 10	....	spontan. précoce	Normal	3180
	706	9 mois	O. I. G. T.	29 heures	....	art. précoce	Normal	3320
1893	49	9 mois	O. I. G. T.	20 h. 15	....	spont. à paume de main	Normal	3300
	54	8 mois	S. I. G. T.	10 h. 15	....	spont. précoce	Normal	2070
	600	8 mois 1/2	O. I. G. T.	9 h. 30	....	art. précoce	?	2600
	639	9 mois	O. I. G. T.	9 h. 30	....	art. à D. C.	Vert	3980

Poids du fœtus à la mort	Jour de la mort	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
3800	Lendemain	500	Fém.	Bassin vicié. 10°5. Forceps au détroit supérieur.
2670	3 ^e	280	Masc.	Forceps. Enfant trouvé mort le troisième jour dans son berceau. A l'autopsie, fracture du crâne.
....	Jour m. qq. heures après	470	Masc.	Accouchement provoqué. Bassin petit. Face sacrum convexe. Forceps au détroit supérieur.
2170	7 ^e	410	Fém.	Accouchement provoqué. Bassin vicié 10°5. Version interne. Fracture de la clavicule et de l'humérus gauches. Le 6 ^e jour hémorrhagie buccale. Exophtalmie de l'œil droit. Ictère.
....	Jour m. qq. heures après	610	Masc.	Accouchement provoqué. Forceps au détroit sup.
1600	9 ^e	450	Masc.	Bassin vicié. 9°3 Accouchement provoqué. Forceps au détroit supérieur.
....	Lendemain	460	Fém.	Bassin vicié. 10°6. Accouchement provoqué. 2 forceps au détroit supérieur. Hémorrhagie méningée.
....	Lendemain	530	Fém.	Bassin vicié. Face sacrum accessible. Luxation double congénitale de la hanche. Forceps au dét. supérieur 25 m. de tractions. Hémorrhagie méningée.
....	Jour même	730	Mas.	Bassin aplati à gauche. Forceps au détroit supérieur. Fracture du pariétal antérieur.
....	2 ^e	370	Mas.	Bassin aplati à gauche. 4 applications de forceps au détroit supérieur. Le lendemain hémorrhagie par la bouche et le nez et convulsions.
....	Jour m. 18 heures après	250	Fém.	Bassin vicié. Angle accessible. Difficulté pour faire passer la tête. Écoulement sanguin par la bouche et le nez.
....	10 ^e	490	Mas.	Bassin vicié. 10°7. forceps au détroit supérieur.
....	2 ^e	610	Fém.	Face sacrum accessible. Forceps au détroit sup pour modification des bruits du cœur. Fracture du crâne.

Années	N ^{os} d'ordre	Parité	Grossesses et accouchements antérieurs	Terme	Présentation et position	Durée du travail	Durée de l'expulsion	Rupture des membranes
1890	760	V	1 accouchement à 7 mois. Enfant mort au bout d'une heure. 3 accouchements spontanés à terme. Enfants bien portants.	8 mois	Siège complet	?	5 minutes	spont. à D. C.
1891	278	II	1 accouchement à 8 mois. Enfant mort 24 heures après.	8 mois	O. I. D. P.	?	15 minutes	spont. à D. C.
	527	II	1 accouchement spontané à terme. Enfant mort-né.	9 mois	O. I. G. P.	28 heures	10 minutes	art. à D. C.
	545	II	1 accouchement spontané à terme. Enfant mort à 25 jours.	8 mois	O. I. G. A.	10 heures	10 minutes	prémat.
1892	637	II	1 accouchement spontané à terme. Enfant mort à 3 mois.	9 mois	O. I. G. A.	9 h. 25	10 minutes	spont. à D. C.
	728	II	1 accouchement spontané à terme. Enfant bien portant.	9 mois	O. I. G. T.	16 h. 25	3 heures 15	spont. à D. C.
	777	II	1 accouchement normal. Enfant bien portant.	8 m. 1/2	O. I. G. A.	5 h. 50	20 minutes	prémat.

Multipares.

83

Liquide amniotique	Poids du fœtus		Jour de la mort	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
	à la naissance	à la mort				
No mal	2800	2780	2 ^e	600	Fém.	Né étonné. Rapidement ranimé. Convulsions.
Normal	2750	2230	17 ^e	450	Fém.	Ophthalmie des deux yeux.
Verdâtre.	3220	....	Jour même	490	Masc.	Léger degré d'hydrocéphalie.
Abondant	2620	....	Jour même 1 heure après	500	Masc.	Hydramnios (4 litres). Ectromèle.
Normal	3450	3360	5 ^e	500	Masc.	Convulsions.
Verdâtre	4150	....	Lendemain	750	Fém.	Bassin vicié. Angle sacro-vertébral accessible. Convulsions.
Normal	2960	2520	6 ^e	650	Masc.	Gros placenta. La syphilis n'est-elle pas en cause ?

Années	N ^{os} d'ordre	Terme	Présentation et position	Durée du travail	Durée de l'expulsion	Rupture des membranes	Liquide amniotique	Poids du fœtus à la naissance
1890	619	9 mois	O. I. G. A.	21 h. 45	5 heures 45 puis extraction par forceps	prémat.	Normal	3600
	1176	8 mois	O. I. G. P.	11 h. 45	1 heure 30	prémat.	?	2800
1891	92	8 mois	O. I. G. A.	16 heures	30 minutes	spont. à D. C.	Normal	2760
	262	8 mois	O. P.	?	?	?	?	2390
	776	8 mois	O. I. G. A.	7 h. 10	20 minutes	?	?	2700
1892	930	9 mois	O. I. G. P.	21 heures	2 heures 45	spont. à D. C.	Normal	3070
	951	8 mois	O. I. D. P.	13 h. 15	1 heure 45	précoc	Normal	2280
	963	9 mois	O. I. G. A.	7 h. 30	1 heure	spont. à D. C.	Normal	3580
	984	8 mois	O. I. D. P.	9 h. 45	15 minutes	prémat.	Normal	2800
	1358	8 mois 1/2	O. I. G. A.	5 h. 50	10 minutes.	spont. à D. C.	Verdâtre	2910
1893	242	9 mois	S. I. G. T.	7 h. 30	...	spont. précoc	?	3170
	818	8 mois 1/2	O. I. G. A.	8 h. 20	1 heure 45	art. à D. C.	Normal	2870
	978	9 mois	O. I. G. A.	?	4 heures 45 puis extraction par forceps	prémat.	Normal	3250
	1186	9 mois	Siège mode des fesses	29 heures	...	précoc	?	4220

Primipares.

85

Poids du fœtus à la mort	Jour de la mort	Poids du placenta	Sexe	OBSERVATIONS
...	lendemain	390	Masc.	5 heures 45 après dilatation complète, forceps pour défaut de rotation. Mort apparente. Rapidement ranimé.
2350	14 ^e	530	Masc.	Convulsions.
2750	lendemain	460	Masc.	
2850	20 ^e	510	Fém.	
2760	lendemain	450	Fém.	Mort apparente. Grande quantité de méconium dans les voies respiratoires. Ranimé au bout d'une heure.
2550	4 ^e	480	Fém.	Mort apparente, ranimé au bout de 20 minutes. Convulsions. Mis en couveuse.
2130	2 ^e	430	Masc.	Insertion vélamenteuse du cordon. Mort apparente, rapidement ranimé.
2840	3 ^e	630	Fém.	
...	lendemain	610	Fém.	Deux circulaires très serrés autour du cou. — Mort apparente. Ranimé au bout d'une heure et mis dans une couveuse.
...	jour même	650	Fém.	Un circulaire très serré autour du cou. Mort apparente. Rapidement ranimé et mis dans une couveuse.
...	lendemain	430	Fém.	Extraction du siège. Léger degré d'hydrocéphalie. Convulsions.
...	jour même 3 h. après	530	Fém.	Né étonné. Œdème de la région sus-ombilicale et de la paroi thoracique.
...	lendemain	470	Fém.	4 heures 45 après dilatation complète, forceps pour défaut de rotation. Utérus fibromateux.
3070	3 ^e	530	Fém.	Paralysie du membre supérieur gauche avec contracture. Le 2 ^e jour 39 ^e 4. Face grippée. Dyspnée.

Faisant le total des cas énumérés dans les tableaux précédents, nous trouvons 237 enfants morts après la naissance, qui peuvent se répartir ainsi :

1° *D'après les causes de la mort.*

Causes de mort	Multipares	Primipares	Ensemble
Faiblesse congénitale	54	67	121
Maladie de la mère ou du père.....	26	18	44
Affection contractée après naissance...	9	16	25
Enfants tués.....	13	13	26
Cause indéterminée.	7	14	21

2° *D'après le sexe.*

Sexe	Multipares	Primipares	Ensemble
Masculin.....	61	59	120
Féminin.....	48	69	117

CHAPITRE IV

Mortinatalité générale à la clinique

Baudelocque.

Depuis le 1^{er} juillet 1889 au 1^{er} octobre 1893, on a enregistré 6.242 naissances (mort-nés inclus).

Il est mort, tant pendant la grossesse qu'au cours du travail ou après la naissance, 609 enfants ; soit une mortalité générale de 9,756 o/o.

Ces 609 enfants morts à la clinique se répartissent ainsi :

Morts pendant grossesse.....	284
Morts pendant travail.....	88
Morts après naissance.....	237

ce qui donne les chiffres suivants de mortalité générale :

Pendant grossesse.....	4,549 o/o
Pendant travail.....	1,409 o/o
Après naissance.....	3,796 o/o

Pour avoir le chiffre vrai des mort-nés, il nous suf-

fit de retrancher le chiffre des enfants morts après naissance, ce qui nous donne 372 mort-nés et met la mortinatalité à 5,958 o/o.

Quels sont les chiffres donnés par les statistiques officielles (1) ?

Mortinatalité à Paris.....	6,83 o/o
Mortinatalité à Lyon.....	7,13 o/o
Mortinatalité à Saint-Etienne.	9,74 o/o
Mortinatalité à Bruxelles.....	8,50 o/o

Tous ces chiffres de mortinatalité sont plus élevés que le nôtre; et en voici la raison : dans l'inscription usitée à l'état civil, on considère comme mort-né « tout enfant mort avant la déclaration de naissance » déclaration qui, d'après la loi française, doit être faite dans les trois jours qui suivent l'accouchement. En sorte que dans toute statistique établie avec les registres de l'état civil, le groupe des mort-nés comprend non seulement les avortons non viables et les mort-nés véritables (foetus morts pendant grossesse et au cours du travail) mais encore les enfants qui, nés vivants, sont morts avant la déclaration de naissance, soit le premier, le deuxième ou le troisième jour après l'accouchement.

Il suit de là que les statistiques de mortinatalité, au lieu de ne renfermer que les enfants morts pendant la grossesse ou au cours du travail, comprennent encore

(1) Mortinatalité par le docteur Bertillon, in *Revue d'hygiène et de police sanitaire*, du 20 juin 1893.

un certain nombre d'enfants morts après la naissance.

M. le docteur Bertillon, pour éviter cette cause d'erreur, a recherché combien parmi les prétendus mort-nés, avaient été expulsés morts du sein maternel et combien avaient respiré avant de mourir. Il y a encore là une légère cause d'erreur; car on déclarera comme ayant respiré avant de mourir :

1° Tous les fœtus, qui, expulsés avant le sixième mois, auront eu quelques inspirations ou auront vécu quelques minutes: j'ai dit que l'on devait considérer ces avortons comme morts pendant la grossesse;

2° Tous les enfants qui, nés en état de mort dite apparente, ont eu avant de mourir quelques inspirations spasmodiques ou ont été insufflés pendant plus ou moins longtemps;

3° Enfin tous les enfants qui sont morts dans les trois jours qui suivent l'accouchement.

Contentons-nous de signaler cette légère cause d'erreur et voyons les chiffres trouvés par M. le docteur Bertillon.

Expulsés morts.....	5,42 o/o
Ayant respiré.....	1,41 o/o
Ensemble.....	6,83 o/o

Ainsi la mortinatalité est :

pour nous	pour M. le Dr Bertillon
5,958 o/o	5,42 o/o
soit une moyenne de	
5,69 o/o	

CHAPITRE V

Mortinatalité suivant l'âge de la grossesse

Pour étudier la mortinatalité suivant l'âge de la grossesse, nous diviserons les mort-nés en trois catégories :

- 1° Mort-nés pendant les six premiers mois ;
- 2° Mort-nés pendant le 7^e et le 8^e mois ;
- 3° Mort-nés ayant atteint le terme de la grossesse.

Nos 372 mort-nés se répartissent ainsi :

De « au 6 ^e mois.....	159
7 ^e et 8 ^e mois.....	129
A terme.....	84

Pour comparer les résultats de notre statistique avec les chiffres donnés par M. le docteur Bertillon, calculons comme lui « combien, sur 1.000 fœtus entrant dans chaque période d'âge, il y a de décès pendant cette période d'âge ».

Nous avons (mort-nés inclus) 6.242 naissances.

Le rapport pour mille des mort-nés de α au 6^e mois est alors 25,47.

Le nombre des fœtus parvenant aux 7^e et 8^e mois est $6.242 - 159 = 6.083$, ce qui donne un rapport pour mille des mort-nés aux 7^e et 8^e mois de 21,20.

Il reste parvenant au terme de la grossesse $6.083 - 129 = 5.954$ fœtus et le rapport pour mille des mort-nés à terme est de 14,77.

Et nous avons le tableau suivant :

Périodes d'âge	Rapport pour 1000 des mort-nés
De α au 6 ^e mois	25 47
Aux 7 ^e et 8 ^e mois.....	21.20
A terme.....	14.77

Comparons ces chiffres avec ceux de M. le docteur Bertillon.

Périodes d'âge	Paris	St-Etienne	Bruxelles	Moyenne de ces trois villes
De α au 7 ^e mois..	19.9	47.9	29.0	32.26
Au 7 ^e et 8 ^e mois.	24 8	27.0	27.1	26.30
A terme.....	25.4	26.7	31.5	27.86

Tout le monde sera sans doute surpris au premier abord, comme nous l'avons été, par la différence qui existe entre tous ces chiffres ; avec un peu de réflexion, il est aisé de voir que cette différence doit être mise sur le compte d'erreurs bien difficiles à éviter.

Quelles sont ces erreurs ?

1° Il est extrêmement difficile de connaître exactement l'âge d'une grossesse ; et, malgré tout le soin que nous avons mis à calculer l'âge des grossesses dans nos tableaux, nous ne sommes pas certain que notre statistique soit exempte de cette erreur ;

2° Beaucoup d'avortements (et surtout d'avortements criminels) ne sont pas déclarés ;

3° « A Lyon, les médecins des hôpitaux négligeaient généralement d'inscrire l'âge des mort-nés, et on avait contracté dans le bureau de l'état civil la mauvaise habitude de compter comme étant à terme tous ceux sur lesquels on n'avait pas de renseignements (1). »

A notre avis, ce n'est pas qu'à Lyon que l'on a contracté cette mauvaise habitude ; et il est à présumer que cette mauvaise habitude est la cause de la proportion considérable de mort-nés à terme indiquée par les statistiques officielles.

Reprenons la statistique de la clinique Baudelocque ; nous avons dit au chapitre IV que la mortinatalité générale s'élevait au chiffre de 5,958 o/o.

Ce chiffre se divise ainsi :

Mortinatalité de « au 6 ^e mois.....	2,547 o/o
Mortinatalité aux 7 ^e et 8 ^e mois.....	2,066 o/o
Mortinatalité à terme.....	1,345 o/o

d'où il suit que la mortinatalité va en diminuant lorsqu'on se rapproche du terme de la grossesse.

(1) *Revue d'hygiène et de police sanitaire*, du 20 juin 1893, p. 540.

Et si nous examinons la mortalité fœtale pendant la grossesse, nous allons être frappés de la vérité de cette déduction. Voici les chiffres :

Périodes d'âge	Nombre des mort-nés	Rapport pour 100
De 2 au 6 ^e mois.....	159	2.547
Aux 7 ^e et 8 ^e mois.....	108	1.730
A terme.....	17 ³	0.272
Total.....	284	4.549

Nous dirons donc : la mortalité fœtale pendant la grossesse est en raison inverse de l'âge de la grossesse.

Il est, en effet, facile de concevoir que les influences morbides intra-utérines seront d'autant plus fatales que la vitalité du fœtus sera moins grande ; et plus le fœtus sera développé, plus il offrira de résistance à ces influences morbides, quelles qu'elles puissent être.

Mais pour les enfants mort-nés au cours du travail, il n'en est pas de même. Ici, plus l'enfant sera développé, plus il sera susceptible de souffrir, soit du fait d'un accouchement laborieux, soit du fait d'un accident du travail, soit du fait de la disproportion qui existera entre le volume des parties fœtales et les dimensions du bassin. Du reste, voici les chiffres qui se passent de plus longs commentaires :

Enfants mort-nés pendant le travail : 88, qui se divisent ainsi :

Enfants expulsés au 7 ^e ou 8 ^e mois.....	21
Enfants expulsés à terme.....	67

CHAPITRE VI

Mortinatalité par sexe.

Les 6.242 naissances que nous avons enregistrées à la clinique Baudelocque se divisent ainsi, au point de vue du sexe :

Garçons.....	3.170
Filles.....	3.025
Sexe inconnu.....	47

Les 609 enfants morts pendant la grossesse, au cours du travail ou après la naissance, se divisent ainsi :

Garçons.....	281
Filles.....	281
Sexe inconnu.....	47

(Ces 47 cas de sexe inconnu sont (sauf 2 morts pendant le travail) des fœtus expulsés avant le 6^e mois. Le sexe n'a pas été noté sur les observations, soit qu'on n'ait pas eu le fœtus en mains pour en déterminer le sexe, soit qu'on ait négligé de le faire.)

Nous pouvons d'abord nous rendre compte de ce fait que le rapport des naissances masculines aux naissances féminines est égal au rapport indiqué par les statistiques officielles, soit 104,7 garçons pour 100 filles.

Faisons maintenant le rapport des 281 garçons morts aux 3,170 naissances masculines et le rapport des 281 filles mortes aux 3,025 féminines, nous aurons :

Mortalité générale des garçons... 8,864 o/o

Mortalité générale des filles..... 9,289 o/o

Il ressort de ces premiers chiffres qu'il meurt plus de filles que de garçons, tant pendant la grossesse que pendant le travail et après la naissance.

Voyons maintenant les chiffres de mortalité masculine et féminine pendant chacune de ces périodes.

Pendant la grossesse.

Mortinatalité des garçons..... 3,659 o/o

Mortinatalité des filles..... 4,066 o/o

Sur les 284 morts pendant la grossesse, 45 sont de sexe inconnu ; restent donc 239 mort-nés qui se divisent ainsi :

116 garçons pour 123 filles, soit 94,3 garçons pour 100 filles.

Voici les chiffres de Simpson (1) pour les fœtus

(1) *Clinique obstétricale et gynécologique*, par James Simpson (traduction Chantreuil); p. 282 et suivantes.

morts dans l'utérus et avant le commencement du travail :

551 garçons pour 565 filles, soit 97,5 garçons pour 100 filles.

Pour comparer nos chiffres avec ceux de M. le docteur Bertillon, il nous faut ajouter les enfants morts pendant le travail aux enfants morts pendant la grossesse, ce qui nous donne :

161 garçons pour 164 filles, soit 98 garçons pour 100 filles.

Les chiffres de M. le docteur Bertillon sont les suivants :

D'une part (1), 74,7 garçons pour 51,4 filles, soit 121,5 garçons pour 100 filles ; et, d'autre part (2), 119 garçons pour 100 filles.

J'emprunte à Simpson les chiffres suivants :

Lieux	Rapport entre les garçons mort-nés et les filles mort-nées	Auteurs
Amsterdam..	120 garçons à 100 filles	Lobatto
Genève.....	125 à 100	Mallet
Wurtemberg	127 à 100	Riecke
Prusse.....	135 à 100	Hoffmann
Halle.....	140 à 100	Guete
Londres.....	140 à 100	Bland
Dublin.....	142 à 100	Süssmilch
Dublin.....	122 à 100	Collins

(1) *Revue d'hygiène*. du 20 juin. Tableau VI, p. 541.

(2) *Revue d'hygiène*, du 20 juin. Tableau XI, p. 545.

Ainsi, les statistiques de ces divers auteurs s'accordent à dire qu'il y a plus de garçons mort-nés que de filles mort-nées.

Pour nous élever contre leur opinion, il nous faudrait des chiffres tirés d'une statistique portant sur un très grand nombre d'observations.

Toutefois, nos chiffres de mortinatalité étant les suivants :

Mortinatalité des garçons.....	5,078 o/o
Mortinatalité des filles.....	5,411 o/o

Nous dirons qu'à la clinique Baudelocque parmi les mort-nés il y a plus de filles que de garçons.

Et, d'autre part, comparant nos chiffres de mortalité fœtale pendant la grossesse, soit 94,3 garçons pour 100 filles, avec les chiffres de Simpson, soit 97,5 garçons pour 100 filles, nous pourrions dire qu'il meurt pendant la grossesse un peu plus de filles que de garçons.

Pendant le travail.

Mortinatalité des garçons.....	1,419 o/o
Mortinatalité des filles.....	1,355 o/o

45 garçons pour 41 filles, soit 109,7 garçons pour 100 filles.

Simpson donne le chiffre suivant : 151 garçons pour 100 filles ; mais nous ne pouvons accorder à ce chiffre

toute la valeur qu'il aurait si la mort des enfants pendant le travail avait été constatée « par des observations minutieuses au moyen du stéthoscope », ainsi que l'eût désiré Simpson.

Nous nous contenterons de notre chiffre, qui nous permet de dire :

Pendant le travail, il meurt plus de garçons que de filles.

La cause de l'excès de mortalité masculine sur la mortalité féminine tient à l'excès de volume de la tête du garçon sur la tête de la fille. Au dire de certains, il ne serait pas exact que la tête de l'enfant mâle soit notablement plus grosse que la tête de la fille ; le fait est cependant réel : d'après des mensurations de Clarke, publiées en 1786, il ressort que : 1° la tête du garçon, mesurée d'une oreille à l'autre par dessus la fontanelle, a environ 5 millimètres de plus que celle de la fille, et 2° en circonférence, la tête du garçon a environ 9 millimètres de plus que celle de la fille. D'après des mesures prises à la clinique Baudelocque par mon collègue et ami Bayeux, externe du service, il résulte que le diamètre bi-pariétal du garçon excède de 1 millim. 5 à 2 millimètres celui de la fille.

Après la naissance.

Mortalité des garçons..... 3,785 o/o.

Mortalité des filles..... 3,867 o/o.

On voit que la mortalité féminine est plus élevée que

la mortalité masculine. Simpson prétend le contraire et donne comme raison que « les garçons sont plus exposés que les filles aux lésions graves qui résultent de la pression du bassin et que ces lésions font sentir leur influence pendant un certain temps après la naissance ». Certes nous acceptons l'opinion de cet illustre maître et nous pouvons même la vérifier : en effet, parmi les enfants morts après la naissance, le tableau IV comprend les enfants qui ont été tués par les traumatismes résultant de la pression du bassin ; ces enfants sont au nombre de 26 qui se divisent en 17 garçons et 9 filles ; pour ces 26 enfants, la mortalité des garçons est presque double de la mortalité des filles ; mais il reste 211 enfants pour lesquels cette raison ne suffit pas.

« Les petits garçons sont plus débiles que les petites filles, dit M. le docteur Bertillon. C'est là un fait bien connu, que l'on remarque bien longtemps encore après la naissance ; et ce fait, que la statistique met en lumière, n'est pas expliqué par les médecins qui vont même jusqu'à l'ignorer généralement. »

Pour vérifier ce fait de débilité plus grande des petits garçons, nous avons recherché si les garçons mouraient plus vite et en plus grand nombre dans un temps déterminé ; et pour cela nous avons pris nos 121 enfants morts de faiblesse congénitale. Voici le résultat de cette recherche :

Epoques de la mort	Garçons	Filles
Le jour même.....	20	21
Le lendemain.....	9	7
Au cours de la première semaine....	20	15
Au cours de la deuxième semaine...	12	14
Du 15 ^e au 19 ^e jour.....	2	3
Total.....	61	60

Je ne crois pas que l'on puisse affirmer avec ces chiffres la débilité des garçons plus grande que celle des filles.

Mais si nous remarquons que le nombre des garçons morts après la naissance est sensiblement égal à celui des filles (120 garçons pour 117 filles) étant donné que le nombre des naissances féminines est inférieur à celui des naissances masculines, il n'est pas **surprenant** de voir la mortalité des filles plus élevée que celle des garçons.

Dans les deux petits tableaux suivants, nous allons récapituler tous les chiffres que nous avons donnés au cours de ce chapitre afin que, par une vue d'ensemble, on puisse se faire une juste idée de leur valeur.

	Garçons	Filles	Sexe inconnu	Ensemble
Naissances.....	3170	3025	47	6242
Morts.....	281	281	47	609

Mortalité 0/0	Masculine	Féminine	Masculine	Féminine
Pendant la grossesse	3.659	4.066		
Pendant le travail ..	1.419	1.355		
Soit ensemble une mortalité.....			5.078	5.411
après la naissance...	3.785	3.867		
Soit une mortina- talité générale			8.863	9.288

CHAPITRE VII

Influence de la parité sur la mortalité et fréquence relative des causes qui produisent la mort soit du fœtus in utero, soit de l'enfant qui vient de naître.

Les 372 mort-nés, que renferme notre statistique, proviennent de 217 multipares et de 155 primipares.

On peut se rendre compte que le nombre des multipares est à celui des primipares dans la proportion suivante :

140 multipares pour 100 primipares. Cette différence tient, ainsi qu'on peut s'en rendre compte en jetant un coup d'œil sur nos tableaux, à ce que :

1° La syphilis manifeste ou probable est plus fréquente chez les multipares ;

2° Les avortements sont plus nombreux que chez les primipares.

En recherchant les causes qui produisent la mort du fœtus pendant la grossesse ou son expulsion avant le sixième mois, nous avons trouvé les chiffres suivants :

Albuminurie.....	42
Syphilis manifeste.....	40
Syphilis probable.....	83
Affections cardiaques.....	6
Tuberculose.....	4
Insertion vicieuse du placenta.....	15
Causes diverses (compression du cordon par brides amniotiques ou par circulaires serrés, nœuds du cordon, altérations diverses du pla- centa, etc.).....	8
Cause indéterminée.....	86
	284

En recherchant les causes qui produisent la mort de l'enfant au cours du travail, nous sommes arrivés aux chiffres suivants :

Albuminurie.....	3
Syphilis manifeste.....	3
Syphilis probable.....	4
Procidence ou compression du cordon.....	21
Hémorrhagies graves.....	10
Lenteur du travail.....	3
Présentation vicieuse.....	3
Forceps au détroit supérieur.....	} 25
Versions internes.....	
Accouchements provoqués.....	
Basiotripsies.....	} 16
Cause indéterminée.....	
	88

Nous avons renoncé à donner le nombre des forceps au détroit supérieur, des versions ou des basiotripsies, car dans la plupart des cas on s'est servi de plusieurs moyens pour terminer l'accouchement, en sorte que l'on ne peut déterminer d'une façon certaine la part qui revient à chacune de ces causes de mort dans chaque cas particulier.

En recherchant les causes qui produisent la mort après la naissance dans les 20 jours qui suivent l'accouchement, nous avons trouvé ce qui suit :

Faiblesse congénitale.....	121
Albuminurie.....	18
Syphilis manifeste.....	14
Syphilis probable.....	12
Affection contractée après naissance.....	25
Forceps au détroit supérieur.....	15
Accouchement provoqué.....	5
Version interne.....	5
Symphyséotomie incomplète.....	1
Cause indéterminée.....	21
	237

Les causes de mortalité générale se répartissent donc de la façon suivante :

Albuminurie.....	63
Syphilis manifeste.....	57
Syphilis probable.....	99
Causes diverses. (Insection vicieuse du placenta, tuberculose, affections cardiaques, compression ou nœuds du cordon, altérations placentaires. etc.).....	33
Accidents du travail.....	37
Forceps au détroit supérieur.....	51
Versions internes, accouchements provoqués. } Basiotripsies, symphyséotomie.....	
Faiblesse congénitale.....	121
Affections contractées après naissance.....	25
Cause indéterminée.....	123
	609

Ces chiffres nous donnent les résultats suivants :

1° Rapports pour 100 cas de mort :

Albuminurie.....	10,35
Syphilis manifeste.....	9,36
Syphilis probable.....	16,25
Causes diverses.....	5,44
Accidents du travail.....	6,07
Opérations fœticides.....	8,87
Faiblesse congénitale.....	19,86
Affections contractées après naissance.....	4,10
Cause indéterminée.....	20,19

2° Rapports de mortalité générale.

Par albuminurie.....	1,009	o/o
Par syphilis manifeste.....	0,914	
Par syphilis probable.....	1,586	
Par causes diverses.....	0,528	
Par accidents du travail.....	0,593	
Par opérations fœticides.....	0,816	
Par faiblesse congénitale.....	1,939	
Par affections contractées après nais-		
sance	0,400	
Par causes indéterminées.....	1,970	
Mortalité générale.....	9,755	o/o

CONCLUSIONS

Dans les conditions où nous avons observé :

1° La mortinatalité est en moyenne de 5,69 o/o.

2° La mortinatalité est en raison inverse de l'âge de la grossesse.

De 2,547 o/o dans les 6 premiers mois, elle tombe à 2,066 o/o pendant le 7^e et le 8^e mois pour arriver à 1,345 o/o dans le dernier mois.

3° a) La mortalité générale des garçons est moins élevée que la mortalité générale des filles.

b) La mortinatalité féminine est plus élevée que la mortinatalité masculine.

c) Pendant la grossesse, la mortalité foétale est un peu plus grande dans le sexe féminin que dans le sexe masculin.

d) Pendant le travail, la mortalité des garçons est plus élevée que celle des filles.

e) Enfin, après la naissance, dans les vingt jours

qui suivent l'accouchement, la mortalité des filles est plus élevée que la mortalité des garçons.

4° Les mort-nés de multipares sont plus nombreux que les mort-nés de primipares.

Vu : par le Doyen.

BROUARDEL.

Vu : par le Président,

PINARD.

Vu et permis d'imprimer :

Le Vice-Recteur de l'Académie de Paris,

GRÉARD.

